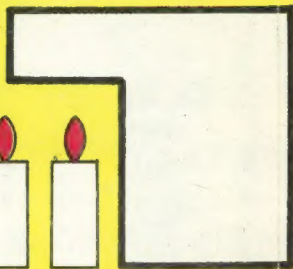
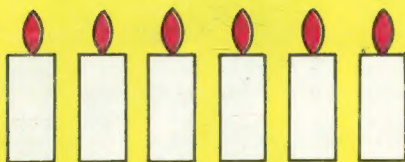


# طفلك

في عامه السادس



مجدى



دكتور احمد السعيد يونس



دكتور  
احمد السعيد يونس

# طفلك في عامه السادس

١٤٠٣ هـ - ١٩٨٣ م

مكتبة الطب والنشر  
دار الفكر العربي  
مكتبة الإسكندرية  
EGYPTIAN ALEXANDRIA

دار الفکر وإخوان العرب للطباعة

لصاحبه: محمد عبدالرزاق

١٩ كنيسة الأرمين بش الجديش

١٠ تلبيسوت : ٩٨-٩٣٤

## إهداء

الى السيدة العظيمة .. احدى نماذج جيلها  
الى والدتي التى قامت بتربيتنا مسترشدة  
فقط بفريزة الأم التى لا تخطيء قط ...  
والى معلمى ... وصديقى الذى سيظل دائما  
مثلى الأعلى ... الى والدى ...



## مقدمة الطبعة الثانية

في الكتاب سعادة لا أستطيع وصفها اذ أشعر أن ما أرغب في قوله يجد صدى عند الأمهات وأن هناك المزيد من الأمهات يرغبن في القراءة والاطلاع .

ولذا فاني بهزيج من الفخر والسعادة أقدم لك يا سيدتي الطبعة الثانية من كتاب طفلك في عامه السادس بعد اضافة بعض الامراض الى الجزء الخاص بها رغبة في استكمال بعض ما رأيته ناقصا في الطبعة الأولى من الكتاب .

## مقدمة الطبعة الأولى

بكتاب طفلك في عامه السادس نكون يا سيدتى قد وصلنا الى نهاية المرحلة الاولى من حياة الطفل ... تلك المرحلة التى شهدت طفولته الاولى ثم نموه البدنى والذهنى ليصبح فردا عاملا فى الاسرة له حقوق وواجبات . وبدأ فى الذهاب الى المدرسة وأصبحت له اهتماماته المدرسية وصداقاته الخاصة ... ويجب أن نلاحظ أنه فى هذه السن تتكون اغلب صفات الفرد فى شبابه ، فالطفل فى عامه السادس اذا كان مجدا فى دراسته ... صادقاً مع نفسه ... متفتحاً على الحياة من حوله نشيطاً ذكياً ... فغالبا ما تستمر هذه الصفات معه طوال حياته ...

ولكن نكرر ما قلناه من قبل وما لا نمل من تكراره ... طفلك نسيج وحده فلا تقارنيه باطفال الآخرين او بأشقائه الأكبر منه فكل طفل ينمو ويتصرف بطريقته الخاصة . كذلك ... كل ما فى هذا الكتاب ملاحظات عامة يجب الا يؤخذ حرفياً ، وطبيبك الخاص هو أقدر الناس على ارشادك الى الصواب ... فاذا اختلف ما فى الكتاب مع نصيحة طبيبك فاتبع نصيحة الطبيب فوراً وبلا تردد ...

مع تمنياتنا لك بالتوفيق فى تربية طفلك والتمتع به ...



## الجزء الأول

الأمراض التي يتعرض لها الطفل



فى عامه السادس أصبح الدلفل يذهب للمدرسة وللنادى وله صداقات ويختلط بأطفال كثيرين ... ومن هنا تأتى اهمية اعاده تحصينه ضد بعض الأمراض كشلل الأطفال والدفتريا والحصبة حتى لا يصاب بالعدوى اذا اختلط بحامل للميكروب من أصدقائه وزملائه ... كما أن للطفل أصبح يعتمد على نفسه مستقلا عن والديه فى كثير من شئونه فهو يذهب الى الملاحة ليشرّب فيفتحها ويقف أمامها معرضا صدره لهوائها البارد ... وهو يذهب الى الحمام وحده ويفسل رأسه ولا يهتم بتجفيف شعره ... أو هو يقفز من سريره جاريا الى الشباك أو اليكونة حافيا على البلاط ... ومثل هذه الأعمال تسبب نزلات بردية ونوبات سعال وزكام ... ولكن فى نفس الوقت نجد أن الطفل فى عامه السادس أصبح أكثر تعقلا وتقبلا للأوامر ... فهو اذا طلبنا منه مثلا ألا يسيّر حافيا شأنه سيستجيب خصوصا اذا شرحنا له للضرر أو المرض الذى سببنيه اذا فعل ذلك ...

ومن اختلاطه بالآخرين فان احتمال إصابة الطفل بأى من أمراض الطفولة احتمال كبير وخصوصا تلك التى تنتقل بالرضا مثل الانفلونزا أو التهاب اللوزتين الحبيبي أو الحمى القرمزية أو الحصبة والحصبة الألمانية والغدة النكفية والجديري ... الخ ... كذلك هناك احتمال أصابته بالتهاب الكبد أو ما يسمى عادة بالصفراء أو اليرقان وفى مثل هذه السن يمكن أن تظهر الحمى الروماتزمية وسنحاول هنا ان نقدم عرضا سريعا مبسطا لأهم هذه الأمراض ...

## الحمى الروماتزمية

ينبر هذا الاسم مخاوف ضخمة فى نفس الاهل والطبيب معا . . . فالحالة هنا اذا لم تعالج جيدا تنتهى باصابات فى صمامات القلب تظل تصاحب الطفل المريض طوال حياته مؤثرة تأثيرا سيئا على صحته العامة وعلى كفاءة انتاجه البدنى بسبب تلك الاصابة فى القلب وصماماته . . . ولكن مع التقدم العلمى الحديث ومع ازدياد ثقافة الاهل ووعيمهم الطبى فانه يمكننا القول أن الحمى الروماتزمية يمكن منعها او على أسوأ الفروض يمكن أن نقتل من الخسائر التى تحدثها فى الجسم بحيث نحى للقلب من تأثيرها المدمر على عضلاته وصماماته . . . ولكن نبدأ من البداية . . .

الحمى الروماتزمية هى احد الامراض التى تصيب الاطفال فى سن ما بين أربع سنوات حتى خمس عشرة سنة وهى نتيجة الاصابة بميكروب معين يصيب الحلق واللوزتين كماكن مفضلة لديه وان كان أحيانا يلوث للجروح ويتسبب فى تقيحها . . . مع تكرار الاصابة بهذا الميكروب تتكون لدى بعض ( وليس كل ) الاطفال نوع من الحساسية لهذا الميكروب ويظهر بعد أسبوعين من اصابته بالتهاب حاد باللوزتين على شكل حمى مرتفعة أو التهابات بالمفاصل الكبيرة مثل الركبتين والكاحلين والمعصم والكوع والكتف . . . وهو يظهر على شكل ورم وآلام بأحد المفاصل سرعان ما يختفى ليظهر فى مفصل آخر . . . وسرعة شديدة فى النبض نتيجة الالتهابات فى عضلة القلب وبعض الاعراض الأخرى التى يكتشفها الطبيب المعالج ومنها يتم تشخيصه للحالة ويبدأ فى العلاج . . .

وهناك اسئلة كثيرة يسألها الاهل . ومعلومات خطأ كثيرة يتداولونها فيما بينهم حول هذا المرض ... فلنحاول ان نجيب على الاسئلة ونصحح المعلومات الخطأ التى تثير الذعر فى نفس الكثيرين .

### **هل كل طفل يصاب بالتهابات اللوزتين يصاب بالحمى الروماتزمية ؟**

والاجابة هى بكل تأكيد « لا » فبعض الأطفال وليس كلهم هم الذين تتولد لديهم الحساسية ضد الميكروب وبالتالي تظهر عليهم أعراض الحمى الروماتزمية ، أما الغالبية العظمى من الأطفال فانهم يصابون بالتهاب اللوزتين الحبيبي دون أن يعقب ذلك أى تأثير ضار على المفاصل وعضلات وصمامات القلب ...

ولكن ذلك لا يعنى أن نهمل الأمر ... فالطفل الذى تتكرر اصابته بالتهاب اللوزتين يجب عرضه على طبيبه الخاص وهو الأكثر على تمييز الأمور ...

### **هل كل طفل يصاب بالحمى الروماتزمية يصاب بضيق فى صمامات القلب أو ارتجاع فيها وهبوط فى القلب نتيجة اصابة عضلات القلب ؟**

والاجابة هنا هى أيضا ... لا ... فاذا أصيب الطفل بالحمى الروماتزمية فعلا وعرض على الطبيب فوراً وبدأ للعلاج المنظم للمرض ثم وضع العلاج اللواقى ( وهو عادة حقنة بنسلين طويل المفعول كل شهر ) فانه يمكن الطفل أن يخرج من معركته مع هذا المرض بقلب سليم ...

اليس من الأفضل ان نستاصل اللوزتين في سن مبكرة حتى لا يصاب الطفل بالحمى الروماتزمية ؟

وهذه هى بعض الافكار الخطأ التى تسيطر على الكثير من الاهل ... فالاصابة بالحمى الروماتزمية ليست بسبب وجود اللوزتين أساسا ولكنها بسبب الميكروب المسبب للالتهاب ... أى اننا لو استأصلنا اللوزتين ثم أصيب الطفل بالتهاب فى الحلق بواسطة هذا الميكروب المعين فان للطفل يصاب بالحمى ... ولذلك فاستئصال اللوزتين يخضع لشروط معينة يعرفها طبيب طفلك ويجب استشارته فى مدى فائدة مثل هذه العملية من الناحية الصحية للطفل ... وبالتالي فان للطفل الذى استأصل اللوزتين يجب أن يستمر فى تعاطى العلاج اللواتى للمدة التى يحددها الطبيب حتى لا يصاب بالتهاب فى الحلق كما شرحنا ..

**ما هى أهمية سرعة الترسيب التى يعلق عليها الاهل أهمية كبيرة ويجرونها بين الحين والآخر للأطمئنان على صحة الطفل ؟**

سرعة الترسيب وحدها لا تعنى شيئا والطبيب عندما ينظر الى نتيجة التحليل الخاصة بالطفل انها يضع سرعة الترسيب فى الاعتبار كأحد العوامل التى تساعد فى تقييم الحالة دون ان يعطيها بفردها اهتماما ضخما مثلما يفعل الكثيرون من الاهل ... وذلك لأن سرعة الترسيب قد ترتفع بعد اصابته بالانفلونزا أو الملاريا أو بؤرات صديدية بالجسم أو فقر الدم ( الأنيميا ) ... فإذا لم يكن مع سرعة الترسيب المرتفعة هذه أى علامة من علامات الحمى الروماتزمية بحث الطبيب عن سبب ارتفاعها لعلاجها ... ولذلك فلا معنى للذمر الشديد الذى يصيب الاهل عند قراءتهم لنتيجة التحليل ... وليتركوا التشخيص والعلاج للطبيب فهو أقدر الناس على ذلك .

ولعل أشد الأمور خطرا على الطفل هم أولئك الأهل الذين أصابهم القدر بمرض أحد أطفالهم بالحمى الروماتزمية وبعد زيارتين أو ثلاث للطبيب بدعواهم في استعمال الأدوية كما يحلو لهم إذ يتصورون أنهم قد فهموا علاجها فما أن ترتفع حرارة الطفل أو يشكو من ألم باحدى ركبتيه حتى يسارعوا بإعطائه بضعة أقراص من الكورتيزون وتلك مصيبة ... وما أن تنخفض الحرارة أو يتحسن الألم حتى يوقفوا استعمال أقراص الكورتيزون نجاة وتلك مصيبة أكبر ...

مالكورتيزون ليس الدواء الشافى للحمى الروماتزمية ... بل يستعمله الطبيب ضمن أدوية أخرى كثيرة في علاجه للحمى الروماتزمية ، وهو يبدأ في توقيت معين وبجرعة معينة ويوقفه حسب خطة محسوبة وعلى مدة معينة من الأيام ، والأرخص والأضمن هو الاستعانة بالطبيب في رعاية الطفل المصاب بحمى روماتزمية ، وهناك طبيبه الخاص وطبيب الصحة المدرسية وأطباء مستشفيات الأطفال وجمعية روماتزم الأطفال ... وأى من هذه الجهات به الأطباء القادرين على تقديم الخدمة المعينة السليمة الصحيحة التى تعين الطفل على الخروج من هذا المرض بأقل قدر من الخسائر ...

ولو حاولنا تلخيص كل ما سبق فانه يمكن القول :

- أولا : الحمى الروماتزمية مرض يصيب بعض وليس كل الأطفال أثر أصابة بميكروب معين فى اللوزتين مرة أو عدة مرات .
- ثانيا : الحمى الروماتزمية رغم خطورتها إلا أنها إذا عولجت

من مبدأ الأمر علاجاً سريعاً حاسماً واستمع الأهل لنصائح الطبيب  
واتبعوها بها في ذلك العلاج الوقائى — فان احتمال إصابة القلب  
بأضرار بالغة يكاد يصبح منعها ...

**ثالثاً :** لا داعى لاستعمال الأدوية الا تحت اشراف الطبيب  
فقط وحسب الجرعات التى يقدرها هو ، فهو المسئول الأول  
والآخر ...

**رابعاً :** العلاج الوقائى له اهمية كبيرة يجب عدم الانقطاع  
عنه بحجة ان الطفل يبكى من الحقن او بحجة للنسيان ... وقبل  
ايقافه لاي سبب يجب استشارة الطبيب ...



## الالتهاب الكبدي الوبائي

هذا المرض كما يظهر من اسمه هو احد الامراض المعدية التي تصيب الكبار والصغار على حد سواء ... وسنحاول هنا ان نشرح باختصار وتبسيط شديدين اهم النواحي التي تهتم القارئ دون الدخول في تفاصيل أكاديمية .

هذا المرض سببه فيروس ( هو شيء صغير جدا ولا يرى بالميكروسكوبات العادية ) وهناك نوعان من هذا الفيروس ... الأول يعيش في البراز والمواد الملوثة بالبراز وبالتالي تصبح العدوى عن طريق تناول أطعمة ملوثة سواء نتيجة لتحضيرها بأيدي غير نظيفة أو تعرضت لوقوف للذباب بما يحمل من فيروسات عليها كالخس والخيار والطماطم المغسول في ماء ملوث بمياه المجارى أو كالأسمك وام الخلول التي لم تطهى جيدا ...

أما النوع الثانى من الفيروس فهو ينتقل بواسطة الحقن أو نقل الدم اذا استعملت ادوات غير معقمة تعقيما جيدا أو اذا كان الدم المستعمل مأخوذاً من مريض ( لم تظهر عليه علامات المرض بعد ) أو حامل للفيروس فى الدم ...

والنوع الأول يظهر بعد العدوى بعد فترة حضائنة من اسبوعين لأربعة أسابيع ... أما النوع الثانى ففترة حضائنته أطول وهى من شهرين الى ستة شهور ...

وعند ظهور المرض نفسه فإن الأعراض بالنسبة للفيروسين الأول والثاني تكاد تكون متشابهة ... فهو يظهر عادة على شكل ارتفاع في درجة الحرارة مع غثيان أو قيء ورفض للأكل وخمول في الجسم ... وآلام في العظام وفي أعلى البطن ... وبعد بضعة أيام يتغير لون البول إلى اللون البني الفاتح ليصبح البول مثل الشاي في لونه ... ويصبح لون البراز فاتحا ، ثم يظهر اللون الأصفر على الجلد وفي بياض العين ... ومع ظهور اللون الأصفر تتحسن الأعراض وتتناول الأطعمة الخفيفة وتحسن معنوياته المريض في قبول تناول الأطعمة الخفيفة وتحسن معنوياته عموما ... ومع العلاج تنتهي جميع الأعراض في فترة أسبوعين إلى أربعة أسابيع ليصبح المريض طبيعيا تماما ويمكن مراقبة تحسن الحالة بملاحظة لون البول الذي نجد أنه مع تناول السوائل بكثرة بدأ يفقد اللون الغامق أثناء النهار وتظل فقط عينة بول الصباح الباكر هي المحتفظة بلون الشاي ... وبعد فترة يبدأ البول طووال اليوم في الاحتفاظ بلونه الطبيعي .. وبعد ذلك بأيام يختفي اللون الأصفر من بياض العين ... الطبيعي ... وبعد ذلك بأيام يختفي اللون الأصفر من بياض العين .

ويتضح مما سبق أن قلناه أن خير علاج لهذا المرض هو الوقاية والوقاية الحقة هي النظافة التامة في تحضير المأكولات وغسلها جيدا وخصوصا الخضراوات التي تؤكل دون طهي مثل السلطة ... كذلك تعويد أطفالنا على عدم تناول الأطعمة الملوثة التي يعرضها الباعة الجائلون حول المدارس ... وبالنسبة للحقن فطبعيا استعمال الحقن البلاستيك هو الطريقة المثلى للوقاية من هذا المرض ... ويوجد في الأسواق مصل واق يستعمله الطبيب في

الحالات التى يرى اهمية استعماله ... لان وقايتها ذات فترة محددة ...

### والسؤال الأخير هو كيف نعالج مريضا ظهرت عليه الأعراض ؟

والاجابة هى ... تلك وظيفة طبيبه الذى يفحصه ثم يقرر ما الذى يحتاجه المريض وكيفية العلاج ... ولكن يهنا هنا أن نقرر أن أهم جزء فى العلاج هو للراحة فى المنزل والاقلال من الجرى والتعطيط للأطفال ومحاولة الاكثار من السوائل وعصر الفاكهة فى طعام الطفل دون ضغط عليه حتى لا يحرن منك ... كذلك لا تنزعجى اذا لم يكتب للطبيب أنواعا كثيرة من الدواء للعلاج فالاتجاه الحديث فى علاج هذا المرض هو الاعتماد على الراحة بدرجة كبيرة ولكن بدرجة أقل بكثير على الادوية .

وأغلب حالات هذا المرض تنتهى بالشفاء التام اذا اتبع الأهل نصيحة الطبيب ...

كلمة أخيرة ... من الطبيعى اذا ظهرت حالة فى المنزل ان تتخذ اجراءات جادة للوقاية من العدوى وذلك بالتخلص من براز المريض بطريقة صحية باستعمال المطهرات فى النظافة ومقاومة الذباب فى المنزل واتباع نصائح الطبيب المعالج حريفا .

أما باقى الأمراض التى سنذكرها هنا فعادة ما تصيب الطفل قبل هذا السن أى عند أول اختلاطه بالأطفال الآخرين عند بدء ذهابه الى دار الحضانة أو الى النوادى ولكن يتأخر أحيانا إصابة الطفل بها الى سن السادسة ، ولذا سنحاول أن نلقى هنا نظرة سريعة عليها ...

## الجدري

رغم اسم المرض الذى يثير الخلط مع الجدري الا انه فى الحقيقة مرض بسيط عبارة عن ارتفاع بسيط فى درجة الحرارة ... وفى اليوم الثانى تظهر بثور قليلة على الوجه وبكثرة على الجسم وعلى الأطفال بدرجة أقل وبعد بضعة ايام تبدأ فى تكوين قشرة تسقط بعد اسبوع الى ١٠ ايام ، أى ان مدة المرض حوالى اسبوعين ولكن الحالة الصحية العامة للطفل جيدة ، وقد تخط الأم بين هذا المرض وبين حبوب الارتكاريا التى تظهر على الأطفال ... والمرض يأتى نتيجة اختلاط الطفل أو اهله بمرضى ... والشفاء منه يكون تاما أى مادة لا تحدث أى مضاعفات أو تترك البثور أى علامات دائمة على الوجه أو الجسم .

## الحمبة الألمانية

مرض من أمراض الطفولة يصيب الطفل اذا اختلط بآخر مريض فانه يصاب به وهو أيضا يظهر على شكل ارتفاع فى درجة الحرارة ثم ظهور بقع حمراء على الوجه والجسم وورم صغير كالحمصة خلف كل اذن وهذا المرض لا خطورة منه على حياة الطفل ولا يعرضه لآى مضاعفات ولكن هناك خطورة منه على الجنين اذا أصيبت به سيدة حامل ولذا كانت النصيحة أن نعرض البنات الصغار على الطبيب فى أول فرصة وبذلك نضمن لها مناعة ضد هذا المرض عند زواجها وحملها وقد ظهر أخيرا فى الأسواق طعم ضد هذا المرض ويمكن للأهل استعماله لوقاية الأطفال .

## الحصبة

وهذا أيضا مرض من أمراض الطفولة ولكنه أخطر من الحصبة الألمانية فهو يبدأ بحرارة مرتفعة جدا لمدة ٥ أيام تنتهى بنزول الحرارة وظهور طفح جلدى على كل الجسم واحمرار فى العين والغشاء المخاطى للأنف واللحم والجلد والسعال وقد يحدث قىء واسهال وصداع شديد . ومن المضاعفات التى قد تحدث التهاب فى اذن الوسطى والنزلات الشعبية الحادة ، ولذا فان الاهل يجب أن يحرصوا على تحصين الطفل ضد هذا المرض اللعين بالطعم وهو متوفر فى مكاتب الصحة فى انحاء الجمهورية وفى عيادات اغلب أطباء الاطفال للاصابة بهذا المرض ، وطريقة العدوى هى الاختلاط بالحالة المصابة بالمرض ...

وفى حالة ظهوره فانه من الواجب علاجه بواسطة الطبيب وعدم الاهمال فى ذلك .

## الفدة النكفية

وهذا أيضا مرض من أمراض الطفولة الذى يمر عادة دون أى مضاعفات وهو يبدأ بارتفاع فى درجة الحرارة ، ثم يظهر الورم أمام وخلف الأذن أو يظهر فى الناحيتين ، وقد يظهر الورم تحت الفك من ناحية واحدة أو من الناحيتين ، وهذه الأورام نتيجة التهاب فى الغدد اللعابية التى قد تصاب واحدة فقط أو أكثر من واحدة . ومع العلاج البسيط فان أغلب الحالات يتم شفاؤها ، وفى بعض الحالات تظهر مضاعفات على شكل قىء مستمر كنتيجة لالتهاب البنكرياس أو على شكل آلام شديدة بالبطن فى الفتيات كنتيجة لالتهاب بالمبايض أو ورم فى الخصية كنتيجة لالتهابها فى

الأولاد ، وظهور هذه المضاعفات يحتاج لرعاية الطبيب واهتمامه ، ويجب عدم الإهمال فى علاج هذه الحالات ، ويوجد فى السوق طعم ضد هذا المرض ويمكن لمن يرغب تحصين طفله بالطعم الوائى ... وهو الذى يحتوى على طعم ضد الحصبة الألمانية والغدة النكفية والحصبة معا ...

### التهاب اللوزتين الحبيبي

هذا المرض من الأمراض التى تصيب الأطفال كثيرا وأعراضه ارتفاع فى درجة الحرارة وآلم فى البلع . وإذا نظرنا فى فم الطفل وجدنا للوزتين شديدتى الاحمرار ومغطاة ببقع بيضاء أحيانا يوجد ورم مثل البندقة أو أكبر قليلا على جانبى الرقبة وهو ما يظن الكثيرون أنه للوزتان والواقع أن هذا الورم هو ( الحبل ) أو العقدتان اللبغافوتان الموجودتان أعلى الرقبة ، والعلاج يجب أن يكون بواسطة طبيب وخاصة إذا تكرر التهاب اللوزتين أو صاحبه مضاعفات مثل التهابات الأذن الوسطى المصحوب بصديد وثقب طبلة الأذن ، فهنا يجب أن يكون العلاج بواسطة الطبيب فقط ولا يستعمل أى دواء الا تحت إشرافه .

### الحمى القرمزية

هذا المرض موجود بين الأطفال المصريين وإن كان أقل شيوعا بينهم عنه بين الأطفال الأوربيين ... ورغم ما يثيره الاسم من الفزع لدى الأم المصرية الا أنه فى حقيقته عبارة عن إصابة بالميكروب السبحى المسبب للتهاب اللوزتين وأغلب الأطفال عند أصابتهم بهذا الميكروب تظهر عليهم الأعراض الآتية :

ارتفاع في درجة الحرارة ... تعب شديد وارهق وصعوبة  
 والم في البلع وعند النظر في فم الطفل يلاحظ احمرار شديد في  
 الخلق واللوزتين وطبقة بيضاء تغطي اللسان ( هذه الطبقة تسقط  
 بعد يومين ويبقى اللسان شديد الاحمرار وعليه بروزات حمراء  
 صغيرة ) ويظهر لون احمر وردى على كل جسم الطفل ( واحمرار  
 الجلد علامة مميزة عن الحصبة والحصبة الألمانية حيث فيهما  
 تكون بقع حمراء وبينها لون الجلد الطبيعي بينما هنا الجلد كله  
 احمر وردى ) ومع ظهور البنسلين والمضادات الحيوية  
 الأخرى أصبح العلاج سهلا ولكن عموما يخشى الطبيب في حالات  
 الحمى القرمزية مثلما يخشى في حالات التهاب اللوزتين المتكرر من  
 المضاعفات المختلفة ولذلك فالنصيحة التي نقدمها للأهل هي أن  
 يكون علاج الحمى القرمزية بواسطة الطبيب وتحت اشرافه وتتبع  
 نصائحه بكل دقة حتى نحمى الصغير من المضاعفات ونحافظ على  
 صحته وسلامته .

### الديدان الدبوسية

هذه الديدان من الطفيليات صغيرة الحجم وتسكن أمعاء  
 الطفل وعندما تكبر تخرج من الشرج لتضع بيضها حول فتحة  
 الشرج ... أثناء وجود هذه الديدان في الأمعاء فانها تسبب مغصا  
 للطفل وضعفا في شهيته للطعام ... وهى تخرج عند الدفاء ...  
 ولذا فانها تخرج عادة أثناء النوم وأثناء خروجها من فتحة الشرج  
 فانها تسبب رغبة شديدة في الهرش في فتحة الشرج وتجعل يوم  
 الطفل قلقا كثير التقلب في فراشه وقد يقوم باكيا محاولا الهرش في  
 فتحة الشرج صارخا من شعوره بالآلم فيها ... وهذه الديدان  
 تشاهد بالعين المجردة لو نظرنا عند فتحة الشرج أثناء شكوى

للطفل وهرشه وتشاهد مختلطة بالبراز وخاصة لو كان هناك بعض اللين ...

وعلاج هذه الحديدان صعب لأن بيضها خفيف الوزن فينطير من على جلد المصاب ، ومن ملابسه ومن فراشه أثناء التهوية ، وأثناء تعلق اللبويضات في الهواء يبتلعها المخالطون وبذلك فان وجود حالة في المنزل يعنى عدوى لباقي افراد الأسرة ووجود حالة في الحضانة يتسبب في عدوى باقى الأطفال بسهولة ... وعند علاج الطفل فانه يعود ويصاب من باقى افراد الأسرة المصابين أو من زملائه المصابين الموجودين في الحضانة .

وما يفعله الطبيب عادة هو علاج كل افراد الأسرة وان كان ذلك لا يحل مشكلة دار الحضانة ، وبعض الاسر تعالج نفسها ولكنها تبخل بعلاج الشغالة وتعجب لعودة العدوى ثانية لأفرادها وذلك طبعاً لأن الشغالة حاملة للحديدان وتنقل العدوى لكل افراد الأسرة ...

ولذلك فانه عندما نعالج الحالة يجب علاج باقى افراد الأسرة بما فيهم للشغالة .



## قمل الرأس

قمل الرأس هو حشرة سهلة الانتقال بين الأطفال ولذلك نشاهده عند الأطفال الذين يذهبون الى الحضانة أو يلعبون مع أطفال آخرين أو تحملهم شغالة صغيرة في السن لا تحافظ على نظافة رأسها ، والحل طبعاً هو علاج الطفل نفسه وعلاج المصدر ان أمكن بإبلاغ المشرفة على الحضانة أو بتنظيف رأس الشغالة من القمل . . . . وخطورة قمل الرأس تنحصر في اكلان في فروة الرأس يجعله يهرش فيها باستمرار ويجرح فروة الرأس وهذه الجرح قد تتلوث بالتالى قد تظهر دمل والعلاج في الحالات الأولى هو الوقاية وذلك بالتفتيش في رأس الطفل دائماً وغسلها بالماء والصابون وفي حالة ظهور القمل يقص أطراف الشعر ويدهن بمسائل البترانيل كل ليلة قبل النوم لمدة أسبوع . أما اذا كانت هناك التهابات وقروح بفروة الرأس فالعلاج يجب أن يترك للطبيب . . .

## التهاب غدد الرقبة

هذا تعبير خطأ اصلاً . . فالأورام التي تظهر تحت الفك وخلف الأذن وبطول الرقبة هي التهاب العقد الليمفاوية وليست الغدد ، هذه العقد الليمفاوية تمثل خط الدفاع الأول في الجسم ضد الميكروبات وهي موجودة في كل أنحاء الجسم ولكن ما يهمنا هنا هو المجموعة الموجودة في الرقبة فهي تلتهم كثيراً . . . . وهي قد تزعج الأم بشدة فهي تخلط بينها وبين الغدة النكفية كما انها اذا كانت كبيرة قد تكون بسبب وجود بؤرة درنية بها . . ولكن في أغلب الأحوال تكون هذه العقد عبارة عن ( حيل ) لالتهاب في

للوزتين أو الحمى القرمزية أو بثور ودمامل في الوجه أو الرأس أو التهابات في اللثة أو خراج تحت سنه أو خرس . وأحيانا تكون نتيجة التهابات بفروة الرأس وتقرحات بها . وقد تظهر العقد خلف الأذن في حالات الحصبة الألمانية من كل ذلك نخرج بحقيقة هامة : لاداعى للانزعاج اذا ظهرت أورام في الرقبة أو تحت الفك خصوصا اذا كانت في ناحية واحدة ، ولكن كذلك لا تحاولي أن نعالج الأمور بنفسك فلابد من استشارة الطبيب لكي يتولى العلاج . ولكن ليس هناك عجلة في الأمر فالموضوع يمكن أن ينتظر الى اليوم التالي أو بعد انتهاء اجازته يوم الجمعة ولكن اذا كان الورم ليس في الرقبة فقط ولكن تحت الأذن وفي منطقة الفخذ أى أنه في أكثر من منطقة بالجسم فيجب استشارة الطبيب بسرعة ...

## الحساسية

ومن الالفاظ المتداولة كثيرا كلمة الحساسية وهى كلمة مطاطة ولكن يمكن من حيث موقع الإصابة ان نقول ان هناك ...

### ( ١ ) الحساسية الصدرية

تختلف عن التهاب الشعبى العادى فى أنها علاوة على الكحة تتميز بضيق بالصدر وضيق ملحوظ بالتنفس وان الكحة والتزييق يترددان على الطفل بكثرة مع أى تعرض للبرد أو مع تناول المكولات التى تهيج الحساسيه كالبيض أو السمك أو الموز أو المانجو أو الفراولة أو البرتقال أو عند التعرض للروائح النفاذة كالبرفان والكلونيا ورش المبيدات الحشرية كالبيروسل

أو استنشاق الاتربة أو ريش الطيور ، والوقاية من هذه الازمات تكون بتحاشي التعرض لكل هذه العوامل المهيبة للحساسية .

### (ب) الحساسية الجلدية

وهى تظهر عادة على هيئة بثور صغيرة وحياتا على هيئة بطش حمراء متوسطة الحجم مصحوبة برغبة الطفل في حكها بدرجة الادماء احيانا . وتظهر عند من عندهم استعداد حساسى من تناول شئ من المأكولات السابق ذكرها هنا أو من لبس الملابس النايلون أو الصوفية أو الحريرية ولذلك ينصح دائما بأن تكون كل ملابس الطفل الداخلية على الخصوص من القطن ...

## الحرارة عرض وليست مرض

لكلمة الحرارة في اللغة الدارجة لدى الامهات المصريات معنيان : — المعنى الاول وهو الذى يهمننا هنا هو ارتفاع درجة الحرارة أو الحمى بتعبير آخر ، أما المعنى الثانى وهو ما يجب أن نتعود على عدم استعماله منعاً للخلط فهو الطفح الجلدى فنقول الأم ( الولد سخن وبعدين طلعت في جسمه حرارة ) ولو أهملنا هذا المعنى يبقى لنا المعنى الاصلى وهو ارتفاع درجة الحرارة وهو الموضوع الذى سنحاول أن نناقشه هنا :

ترتفع درجة الحرارة في الجسم لأسباب كثيرة مثل العدوى بالميكروبات والفيروسات المختلفة مثل الانفلونزا أو التهاب اللوزتين والتيفود أو الطفيليات مثل الملاريا أو نتيجة عوامل طبيعية مثل ضربة الشمس أو نقص السوائل والأملاح مثل الجفاف لدى الاطفال نتيجة عرق غزير أو قىء وإسهال شديدين مستمرين أو تدخل طبى مثل للتحصين ضد الأمراض أو تقطيع الجروح أثناء اللعب والجري ... ولو حاولنا حصر أسباب ارتفاع درجة الحرارة الفعلية لوجدناها تتجاوز المائة سبب . أما معدل الارتفاع في درجة الحرارة فهو مختلف مع اختلاف السبب ، فالعدوى بسيطة بميكروب ضعيف الضراوة يعقبها ارتفاع بسيط في درجة الحرارة ، والعدوى بميكروب شديدة الضراوة تتسبب في ارتفاع شديد في درجة الحرارة كذلك فإن صحة وحيوية الجسم السليم الذى يمكنه المقاومة نجده يواجه العدوى بارتفاع شديد في درجة الحرارة ، أما الجسم للضعيف بسبب الشيخوخة أو سوء التغذية

أو المرض الطويل فانه يواجه العدوى بارتفاع بسيط في درجة الحرارة ، ومن هذا نخرج الى ان حكمنا على حالة المريض لبس مرتبطا ارتباطا كليا بدرجة الحرارة اى ان الطبيب لا يقول ( هذا المريض درجة حرارته أربعين اذا فحالتة خطيرة — اما الآخر درجة حرارته ثمانية وثلاثين اذا فحالتة بسيطة ) اذ كثيرا ما يكون العكس صحيحا .

من كل هذه المعلومات نخرج بحقيقة هامة وهى ان الحرارة ليست مرضا يقوم للطبيب بعلاجه بل هى أحد امراض كثيرة يقوم الطبيب بالبحث عنها ككل حتى يصل الى تشخيص المرض المتسبب في هذه المجموعة من الاعراض ...

ورغم ذلك فان الأم كثيرا ما تقول ( لقد ارتفعت درجة حرارة الولد فمعت باعطائه لبوس الحرارة أو الدواء الذى كان الطبيب قد كتبه له بسبب الحرارة ) والواقع ان اللبوس أو الدواء الذى كتبه الطبيب كان لعلاج للطفل من مرض ، وعندما عالج الطبيب المرض انخفضت درجة الحرارة العالية ولكن الأم التى لا يهمها من المرض الا ظاهرة وهو ارتفاع درجة الحرارة وتعتقد ان اللبوس أو الدواء قد خفض من درجة حرارة الطفل اذا فلنستعمله في كل ارتفاع درجة الحرارة . ولناخذ مثلا لتوضيح ما نقصده : طفل ارتفعت درجة حرارته بسبب التهاب حبيبي في اللوزتين وقام الطبيب باعطائه دواء مثل البنسلين أو احد المضادات الحيوية وشفى الطفل وانخفضت درجة الحرارة ... وبعد اسابيع قليلة ارتفعت درجة حرارته مرة ثانية ولكن هذه المرة بسبب عدوى فطرية في اللغ فنتقوم الام باعطائه البنسلين أو المضادات الحيوية مرة ثانية لتعالج الحرارة ، لتكتشف ان الدواء الذى اعطته انما زاد

الحالة سوءا وانتشر الفطر في الفم وقد يصل الى الامعاء وتكون نتيجة هذا سير الحالة نحو الأسوأ وازدياد الصعوبة في علاجها عندما تستدعى الطبيب الذى يجد نفسه أمام حالة ازدادت تعقيدا بسبب تدخل الأم دون داع الا ذعرها من ارتفاع درجة الحرارة ولجئوها الى استعمال دواء تجهل تماما اعراضه الجانبية وتأثيره على الأمراض المختلفة .

وهنا لابد لنا من سؤال ( ما هو للتصرف السليم اذا ارتفعت درجة الحرارة ؟ ) والاجابة عليه أبسط من البساطة : نعطى المريض اسبرين أو نضع له كيس ثلج على الجبهة أو جانبي الرقبة ، ويعطى سوائل بكثرة ... وفى أغلب الأحيان ستنخفض الحرارة خلال ٢٤ ساعة اذا كانت بسبب بسيط مثل الإنفلونزا أو ضربة الشمس ... أما اذا لم تنخفض الحرارة تماما فان باقى الاعراض ستظهر بصورة واضحة فتعطى الطبيب رؤية واضحة للحالة كأن يظهر ورم لخراج أو صعوبة بلع في التهاب الحلق أو الالام فى الأذن اذا أصيب بالتهاب الأذن الوسطى أو تغير فى البول فى التهابات الكلى أو للكبد وهكذا ...

كلمة أخيرة لابد من قولها ثانية : ان ارتفاع درجة الحرارة ليس مرضا ولا يجب ان نقوم فور ظهورها ، باعطاء المريض أى أدوية دون معرفة السبب فى هذا الارتفاع ، وخير من يدلنا على الطريق السليم هو الطبيب . كما أن نجاح لبوس أو كبسولات أو دواء فى خفض درجة الحرارة فى مرض لا يعنى أن هذا الدواء هو علاج لكل حالات ارتفاع درجة الحرارة ، وكثيرا ما كان استعمال الدواء دون مشورة الطبيب سببا فى مشاكل طويلة فى علاج الحالة اذ يزيد الأمور تعقيدا ، اذا فلا داعى للانزعاج كلها

ارتفعت درجة الحرارة فقرص أسبرين كفيل بحل أغلب المشاكل  
وان لم يحلها فنلجأ الى الطبيب فهو ادرى واقدر على العلاج  
السلیم .

## حساسية الفول

هذا المرض رغم تسميته بحساسية الفول ليس من امراض  
الحساسية بمعناها المعروف ... وهو في حقيقته عبارة عن  
نقص في انزيمات معينة تجعل كرات الدم الحمراء حساسة لبعض  
الادوية ولحبات الفول وهذه الحساسية تجعل كرات الدم الحمراء  
تتكسر بسرعة مما يسبب للطفل أنيميا حادة ويجعل لون البول قاتما  
يميل الى اللون البنى ، وقد يظهر لون أصفر على الجلد وان كان  
الأغلب هو شحوب الوجه والشفتين التي تبدو بيضاء تماما ، وهذا  
المرض لازال للكثير عنه غير واضح ولكن يمكننا ان نذكر بعض  
الحقائق المؤكدة .

١ — هذا المرض يظهر موروثا في الاولاد اكثر من البنات  
وتورثه الأم ولا يورثه الأب ...

٢ — عادة يظهر المرض على الطفل على اثر اكله فول على  
شكل أنيميا حادة وارتفاع في درجة الحرارة .

٣ — الكرات الحمراء يمكن ان يحدث لها التكسر نتيجة  
لاستعمال بعض الادوية مثل الأسبرين وبعض أدوية الماريا  
( وليس كلها ) وبعض الادوية المطهرة للبول والنفثالين ...

٤ — بالنسبة للأغذية فالأكلة الوحيدة التي تؤثر على  
الكرات الحمراء هي الفول بأنواعه : الفول الحراتى ... للفول.

المدمس . . . البصارة . . . الطعمية . . . الفول الثابت وتغالى  
الكثير من الأمهات وبعض الأطباء فيمنعون الطفل من تناول البقول  
مثل البسلة والفاصوليا والقرمس وال فول السودانى والحمص  
والبنشق ، وهذا التصرف خطأ فكل هذه البقول لا تؤثر على كرات  
الدم الحمراء ولا يجب حرمان الطفل من أكلها دون داع . . . فالأكلة  
الوحيدة التى تسبب تكسير الكرات الحمراء هى الفول بأنواعه .



## الجزء الثاني

الآن وقد انتهينا من مناقشة الطفل ومشاكله من الناحية العضوية ... يمكننا أن نناقش المشاكل النفسية المختلفة التي قد نقابلها في هذه الفترة من حياة الطفل ...



## اكل الطفل

الطفل في عامه السادس اصبح سهل التعامل مع أسرته ويمكنهم التفاهم معه على كثير من الأمور ... ومن بينها بالطبع الأكل ... وهل هو مزعج في طريقة أكله ، يرفض هذا النوع أو ذاك ... أو يفضل أكلة معينة فقط دون غيرها ويصمم على تناولها كل يوم ... أم هو سهل الطباع يقبل كل ما يعرض عليه بسهولة ويأكله دون إثارة مشاكل ، وهذا النوع هو طبعاً الأفضل ... أما الطفل المزعج في التعامل معه فهو الذى سنحاول أن نناقش موقفه هنا ... فإذا كان الطفل قد بدأ يتحول الى طفل مزعج حقاً ، ففى الغالب أن ذلك نتيجة لذهابه للمدرسة ولما يقابله هناك من مشاكل قد تكون سبباً في توتره العصبى وقلقه ويأتى الى المنزل ليفرغ طاقة الغضب تلك في امتناعه عن الأكل أو في رفضه لنوع دون الآخر ... عموماً هناك أسئلة كثيرة نناقشها في كتاب الطفل في عامه الخامس وهى تكاد تكون نفس الأسئلة والاجابات في حالة الطفل في عامه السادس ...

### ما هى أنسب الاكلات للطفل في عامه السادس ؟

الطفل وقد بلغ السادسة من عمره يمكنه أن يأكل بنفس نظام الاكلات ووجبات الكبار، أى أنه يتناول وجبة الفطور في الصباح ووجبة الغذاء عند الظهر ووجبة للعشاء في المساء ... وان كان الكثير من الأطفال يرغبون في وجبة خفيفة للساعة ١١ صباحاً أو الساعة الخامسة مساءً أو الوجبتين بالإضافة الى الاكلات الثلاث الرئيسية .

أما نوعية الاكلات فهى اذا استثنينا الاكلات المتعبة للهضم

لدمامتها الشديدة وتسيبها أو الأكلات التى نلاحظ أنها تسبب للطفل حساسية شديدة فى هذه السن فهو مباح له أن يأكل كل شىء ...

أما وقد بدأ الطفل فى الذهاب للمدرسة والنزول مبكرا من المنزل نستجدين أن ظروفه قد لا تسمح له بالانطمار جيدا فى المنزل ... وهنسا يكفى أن يتناول كوبا من اللبن ويأخذ معه سندوتشات ليفطر بها فى المدرسة وهنا تواجهنا عدة أسئلة ...

### **طفلى يكره اللبن ... ولا يشربه ... ماذا أفعل ؟**

والرد هو أن الطفل الذى يكره اللبن من الممكن التحايل عليه بأن يشرب اللبن ممزوجا ببودرة الشيكولاته أو الكاكاو أو مع قليل من الشاى أو يأخذه على شكل كوب من البلبلة ، وفى أغلب الحالات مستجدين أن كراهية الطفل اللبن هى عادة نتيجة الضغط عليه فى صغره ، وأرغله بالعافية على شرب اللبن ، حتى أصبح يكرهه ... مستجدين أن التحايل بأضافة الكاكاو أو للشكولاته أو الشاى أو البلبلة قد يحل المشكلة تماما ...

وهنساك الطفل الذى يشرب كوب اللبن بهدوء ولكنه يأخذ سندوتشاته ويذهب الى المدرسة ليعود بها كما هى سليمة لم تمس ما العمل حياله ؟ .

السؤال هو لماذا لا يأكل الطفل سندوتشاته ؟ .. هل لأن رعه مقودا اشتري بها بسكويت وشكولاته من المدرسة وبذلك استغنى عن السندوتشات ؟ ... أو لأنه لا تعجبه السندوتشات التى جهزتها الأم ؟ والعلاج هو طبعا أن يعطى الطفل بدلا من السندوتشات التى لا يحبها باكوات البسكويت والشكولاته التى يفضلها ، ومن الممكن أن تكفيه للشكولاته والبسكويت بدلا من الانطمار ولا داعى للقلق والانزعاج فهذا قد يدخلك معه فى معركة أنت فيها خاسرة اذ يستطيع

للطفل أن يشتري البسكويت بالشكولاته ويترك سندوتشات في المدرسة ويكذب عليك ويدعى أنه أكلها ... وبذلك يصبح طفلك كاذبا فضلا عن أنه لم ياكل كما تريد ...

ثم هناك الأم التي تجهز السندوتشات بطريقة روتينية يعنى واحد جبن وواحد حلوة يوميا مثلا دون أى تغيير ومراعاة لمزاج الطفل وحبه للتغيير ، والحل هو التغيير في السندوتشات، وقطعة من الطماطم أو الخيار مع سندوتش الجبن أو زيتونتين مع السندوتش تعطى الطفل احساسا انه يأكل يوميا نوعا جديدا ... ويوم حلوة ويوم عسل ويوم مربى يجعله يحس باهتمام الأم بطعامه وتغيير مذاق السندوتش من يوم لآخر يجعله يهتم بأن يأكلها في المدرسة . ثم هناك السؤال الذى تردده آلاف من الامهات المصريات...

### طفلى لا ياكل ؟ لماذا ؟ وما علاج هذه الحالة ... ؟

والرد على ذلك هو أنه في اغلب الحالات فالخطأ هو خطأ الأسرة وليس خطأ الطفل . حقيقى هناك الطفل المريض الذى يسبب له المرض عدم الأكل ... والمرض قد يكون عضويا مثل التهابات في المعدة أو الكبد أو الأمعاء أو الانيميا الشديدة أو التهاب اللوزتين المزمن ... وقد يكون لوجود طفيليات مثل الجارديا لامبليا أو الحديدان في امعائه ... ولكن هذه الحالات قليلة وستلاحظ الام أن المشكلة أكبر من عدم الأكل ... فالطفل خامل ... كسول ... لا يلعب ولا يجرى ، وعلامات المرض واضحة عليه ... والعلاج هنا يكون بواسطة الطبيب ... ولكن أغلب الاطفال الذين يرفضون الأكل اصحاء تماما ... يجد الطبيب أنه ليس به مرض عضوى ، وقد يتساق مع ضغط الام ويكتب له فيتامينات « لفتح الشهية » وهو اول من يعلم انها لا تفتح للشهية ... ولا حاجة ... !! وقد

يرفض طلب الأم كتابة أى دواء مؤكداً أن الطفل ليس بحاجة إلى أدوية ، وأن واجب الأم هو ترغيب وتدريب الطفل على الأكل ورفض الأم هذا الكلام العلمى وترن عليه حتى يكتب لها الفيتامينات فإن كتبها استراحت وأن رفضت ذهبت لآخر يوافقها ... المشكلة أن هذا الطفل سيأخذ زجاجة فيتامينات وراء الأخرى ولا زال رافضاً للأكل وستعود الأم للطبيب شاكية أن الدواء لم ينفع !! ..

أو نظرنا للمشكلة نظرة جادة وعميقة فسنجد أن المشكلة الحقيقية هي في نظرتنا لكل الطفل ... المنطق يقول أن الطفل يجب أن يشكر والديه على مجهودهما في توفير الأكل له وأنه إذا أغضب والديه فسيحرمانه من الأكل .

كما يحدث في البلاد الغربية حيث يحرم الولد الشقى من الطعام مع الأسرة .

ولكن الذى يحدث في مجتمعنا هو أن الوالدين هما اللذان يشكران الطفل لأنه أكل وإذا أراد أن يعاقب أهله فإنه يمتنع عن الطعام « ... ويبدأ الأهل في محاولته للأكل ... فيلجآن لرشوته ... نكل وحاجيب لك شكولاته ... لو خلصت طبقك حتخرك بمعانا وتروح لجبك ... لو أكلت حتكبر وتبقى لك عضلات وتروح النادى تلعب كورة » .

ولو فشدت الرشاوى فلجآن للتهديد « لو ما خلصت ش أكلك بابا حيزعل منك لو ما أكلت ش حاضريك » . بل أن بعض الأهل يضربون الطفل فعلاً لأنه لا يأكل وهنا ينشأ هذا الموقف ... الطفل مموماً يرغب في حب الأهل وعطفهم ولكنه أيضاً يغضب منهم لأنه كسر شيئاً فعاقبوه ولأنهم

منعوه من اللعب في التلفزيون أو بالكبريت ... أو لأنهم يرسلونه  
للمدرسة يوميا أو لأن أخاه الأصغر منه يستحوذ على كل  
اهتمامهم ... الخ ... ووسيلة عقابهم لأنهم أغضبوه هي أن  
يمنع عن الأكل ويفضبههم ...

كذلك هناك الطفل الذي يمتنع عن الأكل لأن والديه ملول  
النهار يقولون أنه لا يأكل ويشكون منه أمامه للأهل والأصدقاء  
وبذلك تكون صورته أمام الأسرة كما يراها ... « أنه الطفل الذي  
لا يأكل » ويخشى الطفل لو أكل أن تختلط الصورة ويتوه في وسط  
الأسرة إذا أكل ، ولذا يتمسك بعدم الأكل كحل أكيد لبقاء صورته  
وشخصيته واضحة بين الأسرة ... وهناك أخرا للطفل الذي  
يرفض بعض أنواع الأكل فهو لا يحب الفول أو لا يحب اللحم أو  
الفراخ ... وهذا الطفل يلجأ إلى هذا الموقف كوسيلة لاثبات ذاته  
بين أفراد الأسرة فهو غير متأكد من حبهم له ... أو يحس أنه  
صغير وهم كبار ويرغب في تأكيد شخصيته بينهم وقد يكون مقلدا  
لاحد الكبار ... فقد سمع والده مثلا يقول أنه لا يحب القلقاس ...  
ولأنه يحب الأب فهو يرغب في تقليده ولكنه يأخذ لنفسه صنفا آخر  
من الطعام يرفضه ...

والآن ما هو علاج هذه الحالة من رفض كل الطعام أو بعضه  
نتيجة لما سبق وناقشناه ... ؟

العلاج هو تغيير موقف الأهل ... يجب إهمال الطفل من  
ناحية الطعام تماما ، ويكون ذلك بأن يجلس الطفل مع الأهل على  
مائدة الطعام ثم تسأله الأم عن الكمية التي يرغب فيها من الخضار  
واللحم ... فإذا طلب كمية صغيرة تضعها بالضبط ولا تضع أكثر  
منها في طبقه ... وإذا رفض نوع الخضار أو نوع اللحم توافقه  
و لا تعرض عليه بديلا آخر حتى لا تشعره بأهمية أن يأكل وأن

يأكل من كل نوع . . فاذا أكل ملعقتين ثم قال أنه شبع . . تتركه  
وشأنه - وبجوار هذا الإهمال المتعمد من الأم فإن الأم تترك  
طبقاً من البقسماط أو البتيفور أو الموز على مائدة قصيرة ليأخذ  
منها الطفل ما يشاء عندما يشاء ، وسنجد أن الطفل سيأخذ من هذا  
الطبق عندما يكون وحده ويشعر أنه لا يوجد من يراقبه ويأكل  
ما فيه وحده . . . ولكن يجب أن تلاحظي يا سيدتي أنك عندما  
تحاولين تنفيذ هذه النصيحة ويشعر أنه يجرد من سلاحه الذي  
يعاقب به والديه فإنه سيزداد سوءاً من ناحية الطعام الذي يتناوله  
مع الأسرة فإنه يمتنع عن الأكل تماماً . . . وأحياناً يطلب طلبات  
غريبة . . . فعندما يجد أنك مجهزة أرزاً للغذاء فسيطلب مكرونة أو  
سيطلب بسطرمة في متصف للليل لعله بأنها غير موجودة بالمنزل  
وأنه لا يمكن شراؤها في مثل هذا الوقت المتأخر . . . وبعد تجهيزك  
للمكرونة أو شرائك للبسطرمة ستجدين أنه تناول معلقة أو اثنين  
فقط ثم قال أنه شبع . . . وبرغم كل هذه الألاعيب يجب عليك  
يا سيدتي أن تصدى . . . فاذا رفض الأكل معك على مائدة الطعام  
فهناك الطبق وما به من مأكولات جافة مثل البسكويت والبقسماط  
والموز في تناول يده يأكل منها عندما يجوع . . . وأذا طلب طلباته  
الغريبة فلا تجيبيه لها واعتذري عن تنفيذها . . . ولكن مع هذا  
الصمود يجب أن يعامل بحنان ورقة تشعره بمعزته لديك وبحبك  
لـه . . .

وإذا أمكنك الصمود فستجدين تحسناً واضحاً في تناوله  
للطعام ولكن بعد أسبوعين ، وأحياناً إذا كان عنيداً قد تمتد المدة  
إلى ٦ أسابيع . . . أما إذا لم يمكنك الصمود . . . وعدت إلى  
المحايلة والرشوة لكي يأكل فسيستمر الطفل على موقفه حتى يكبر  
دون تحسن . . . وستستمرين في إعطائه للفيثامينات باستمرار



دون أى جدوى أو تحسن فى شهيته ، وطبعاً اذا لجأت لضربه  
لإرغامه على الأكل فأمامه الحل السهل وهو أن يأكل خوفاً ثم يتقيأ  
كل ما أكله ... ليرغمك على عدم اللجوء لهذا الأسلوب مرة ثانية .

وأكرر ثانية ... يجب أن تصمدى أمام رغبات الطفل فى  
تأديبك بواسطة امتناعه عن تناول الطعام حتى تجرديه من هذا  
السلح الذى يعكّر صفو علاقتك به وامتنع عن ترديد أنه طفل  
لا يأكل أمام الأهل والأصدقاء حتى لا يترسب فى نفسيته أن هذه  
هى صفته التى لابد من التمسك بها ، وبذلك يستمر على عناده  
وعلى امتناعه عن تناول الطعام ...

## التغيرات في شخصية الطفل

نعمل من أهم للتغيرات التي تحدث للطفل في عامه السادس علاقة الحب التي تربط الطفل بأسرته . والتغير يحدث فيها كنتيجة لذهابه للمدرسة ، ففي هذه السن تحظى المدرسة باهتمام كبير من الطفل ويبدأ في تكوين صداقات مع زملائه في المدرسة كما يبدأ في التعلق بمدرساته في الفصل ... ويعود الطفل إلى المنزل ليقص على والدته مدى حبه لصديقه فلان ... أو شدة حبه لأحدى مدرساته وجمالها ورقتها في معاملته ... وستلاحظ الأم أن هذا التعلق والحب الجديد قد أنقص من تعلق الطفل بها ومن شعبطته فيها ... وسيكون رد فعل الأم هنا متوقفا إلى حد كبير على شخصيتها هي وعلى تربيته للعاطفية ... فهناك الأم العاطفية التي تعتبر نفسها في منافسة مع المدرسات والأصدقاء الجدد للطفل وتتصور أن حبه لها قد سرق بواسطة المدرسات وأنه لم يعد يحبها ، وبذلك تبدأ في تدليل الطفل إلى حد الانسداد في محاولة لاجتذابه ناحيتها وفي الهجوم على المدرسات والاقبال من شأنهن أمام الطفل محاولة تشويه صورتهم أمامه ... ومثل هذا التصرف خطأ تماما فهو يدخل الطفل في صراع نفسي لا لزوم له ... فالأم محبوبته الأولى الدائمة تهاجم أعباءه الجدد وهو يشعر أن ذلك خطأ وقد لا يستطيع أن يعبر عما يجول بخاطره وتظهر عليه علامات قلق نفسي وتمرد يمكن أن نحيه منه بمجرد فهم العلاقة بين الطفل وأصدقائه ومدرساته فهما حقيقيا وواقعا ...

وهناك الأم الطبيعية التي تتفهم أن هذا تطور طبيعي في نفس الطفل وأن ذلك التعلق بالمدرسة والأصدقاء والمدرسات

فيها أنها هو عامل مساعد في النمو العاطفى والعقلى للطفل وأن حبه لمدرساته لا ينقص من حبه لأمه وأن كان تعبيره عن هذا الحب أقل حدة وعنفا. وفى هذه السن نلاحظ أن الطفل قد أصبح أكثر وعيا بجنسه. . بمعنى أن الطفل فى المدرسة المختلطة التعليم يلعب مع الاطفال من نفس الجنس ، فالأولاد مع الأولاد والبنات مع البنات وكذلك فإن الولد يتعلق بأبيه أكثر ويقلده فى كلامه وحركاته ويسعد إذا وصفناه أنه رجل. . والبنات تقلد أمها فى لبسها وفى طريقة تصفيف شعرها ويسعدنها جدا أن توصف بأنها شبيهة أمها . . والولد إذا كان منذ عام يكف عن البكاء عندما نقول له « عيب أنت راجل . . والراجل لا يبكى » نجد أنه الآن لا يبكى احساسا منه أنه رجل . . . والبنات التى ترغبن تسريح شعرها الا بمحايلة من الأم نجد أنها هى التى تسمى لتسريح شعرها احساسا منها بأن ذلك هو أحد مظاهر الانوثة . . .

والشعور بالجنس يتضح لنا أيضا فى اختيار اللعب والملابس لدى الطفل . . . فالأولاد يحبون اللعب العنيف والجري والقفز ولبس الملابس الكاوبوى والكاراتيه ولكنهم لا يحبون اللعب بالعرائس ويفضلون الألعاب ذات للطابع الخشن مثل المصارعة والعساكر واللصوص والكورة أما البنات فرغم أن بعضهن يرغبن فى لبس ملابس الكاوبوى أو لبس ملابس البوليس ولعب الكرة الا أن كلهن يحببن اللعب بالعرائس بما يحتوى من واجبات انثوية مثل تسريح شعر العروسة أو تغيير ملابسها وتسوية سريرها . . . الخ . . . الخ

ودور الأب فى سن ست سنوات دور هام فالولد يتعلق بأبيه . ويقلده فى تصرفاته والبنات تقلد أمها فى تصرفاتها الا أنها تتعلق بأبيها فى هذه السن وتبحث لديه عن العطف والحنان . . . ولذا غنحن نقول أن الأب مطالب فى هذه السن بالاقبال على الطفل وغمره

بالحب والحنان دون أن يصل طبعا الى حد الانسداد بالتفاسى عن  
الآخطاء ، ويجب على الأم أن تفهم بأن تعلق الولد والبنيت بالاب  
فى هذه الفترة من العمر لا يدل على أنهم لا يحبونها ولكنها مرحلة  
من مراحل النمو العاطفى يجب تقبلها فى هدوء ودون اثاره مشاكل  
وهناك الأسرة التى لا أب فيها لسفره او بسبب الطلاق أو الوفاة ...  
وسنجد أن الطفل هنا سيحدد رجلا بديلا يعطيه الحب والحنان وهو  
قد يكون خاله أو جده أو عمه أو صديقا للأسرة أو أحد مدرسيه ...  
واز. كان ذلك البديل لا يغنى تماما عن الاب للحقيقى الا انه يكفى  
لإرضاء حاجة الطفل العاطفية فى هذه المرحلة من حياته ...

فى سن ست سنوات تنتهى مشاكل كثيرة مثل رفض الطعام  
والاصرار على أن تطعمه الأم بنفسها بل أنه سيجد سعادة فى  
استقلاله واطعامه نفسه بنفسه ، وقد يرغب فى فرض شخصيته بأن  
يعلم عن رفضه لنوع معين من الطعام أو عن تفضيله لنوع من  
الاكلات وحبه الشديد له ، وغالبا ما يكون ذلك تقليدا لوالده عندما  
سومه يعلن عن حبه أو كرهه لنوع معين من الطعام ...

كذلك نجد أن نوم الطفل فى هذه السن أصبح أكثر هدوءا  
واختنى للنوم القلق المتقطع للذى كان يلزمه فى سنوات عمره الأولى  
وأصبح ينعم بنوم هادى متصل وأن كان يلزمه فى سنوات عمره  
الأولى وأصبح ينعم بنوم هادى متصل وأن كان قد يثير بعض  
المتاعب فى بدء ذهابه للنوم رغبة منه فى الجلوس أمام التلفزيون أو  
مع الاهل وتأجيل النوم ، بينما الاهل يصممون على أن يدخل لينام  
حتى يمكنه أن يستيقظ فى موعده للذهاب للمدرسة .

كذلك فى هذه السن عند الغالبية العظمى من الأطفال نجد أن  
مشكلة التبول الليلى قد انتهت ... وسنناقش فى باب آخر حل هذه  
المشكلة لو استمرت بعد ما يبلغ الطفل عامه السادس .

## بعض المشاكل المختلفة

مع آتمو الجسمى والنفسى للطفل وظهور الضمير لدى الطفل فإنه يدرك الكثير من النقائص التى كنا نشكو منها يبدأ هو فى فهم الخطأ من تلقاء نفسه ويمتنع عنه وحده ...

فمثلا الطفل فى عامه السادس يعلم أن الكذب خطأ وإن الأهل والمدرسين لا يقبلون منه أن يكذب كما أنه وقد بدأ تتكون لديه صورة ذهنية عن الدين والله والصواب والخطأ واللجنة والذات وبذلك فإن الطفل فى هذه السن نادرا ما يكذب إلا تحت تأثير قوى مثل الخوف من أب عنيف أو الرغبة فى مكافأة معينة يجلبها جدا ... ولكن يجب أن نفهم أن ضمير الطفل وتربيته وتعليمه رغم أنها تكون لجعله لا يكذب إلا أن القدوة من الأهل هى أهم عامل فى تربيته الخلقية ... فما معنى أن نقول طول اليوم أن الكذب خطأ وحرام ثم يسمعا الطفل نكذب علنا ودون أى خجل وهو ما يمارسه الأهل فى الحياة اليومية دون أن ينتبهوا لى تناقض تصرفاتهم مع تعليماتهم ونصائحهم للطفل ... فنحن نقول للطفل أن الكذب خطأ ثم نقول له أن يرد على التليفون ويقول ان ماما نايه ... !!

أما الغش فى اللعب ومخالفة قوانين اللعبة أو الغش فى الفصل فهو خطأ يأخذ وقتا أطول من الطفل حتى يتعود الامتناع عنه فالغش سواء فى اللعب أو المدرسة نتیجته سريعة وفائدته مضمونة وعقوبته تكاد لا تذكر ، ولذلك فالطفل لا يجد ما يدفعه للامتناع عنه ... وهنا أيضا يجب أن نؤكد أن القدوة فى المنزل هى من أهم الوسائل التربوية فلا معنى لأن نؤنب الطفل لأنه غش فى الامتحان

فى الفصل ثم نلعبه كوتشينة ويضبطنا نفش نحن اثناء اللعب او يرى واحدا من افراد الاسرة وهو يمسك الآخر اثناء غشه فى اللعب ... فمع كل الكلام والنصائح التى توجهها للطفل يجب ان يكون ذلك مصحوبا بالقوة الحسنة التى نضربها له حتى يكون لنصائحنا قوة الاقناع المطلوبة .

وهناك مشكلة النوم فكما قلنا ينام الطفل فى عامه السادس ثوما هادئا عميقا ويختفى النوم المتقطع الذى كان يميزه فى الاعوام السابقة ... ولكن هناك بعض الاطفال الذين لا يستطيعون النوم الا بعد سلسلة من التصرفات الروتينية فهو يرغب فى اضاءة لمبة سهارية بجوار السرير او امام الحجرة ولا يمكنه النوم وهى سر مضاءة او هو يرغب فى سماع حدوتة بعينها كل يوم او يرغب فى اخذ لعبة معينة بجواره فى السرير ... وكل هذه التصرفات لا ضرر منها طالما انها لا تثير مشاكل لدى الاسرة ... اما الطفل الدلوعة الذى يصمم مثلا على النوم بجوار الاهل فى سريرهم او على ان تنام امه فى سريرها اولا ... فهذا مرفوض واذا رفضت الاسرة مطالبه فسنجد انه يخضع بسهولة دون اى مشاكل ...

والحواديت التى يسمعها الطفل وما يشاهده فى التلفزيون قبل ان ينام قد يكون سببا فى اثاره الاحلام المفزعة والكوابيس لديه فيستيقظ صارخا مفاديا ... ولذلك يجب ان نكون حريصين تماما على ما يسمعه للطفل او يشاهده فى فترة ما قبل النوم ونتجنب القصص المثيرة المفزعة او الروايات الدرامية العنيفة المليئة بالهجر والطلاق وتشرذم الاولاد والعصابات والحيوانات المفترسة والاشباح وكل ما قد يثير خيالات الطفل وبالتالي ياتيه اثناء النوم على هيئة كابوس مفزع .

اما السير اثناء النوم لدى بعض الاطفال فهو قد يكون نتيجة توتر نفسى لدى الطفل وعادة ما يختفى بعد بضع سنوات .

تأتى مشكلة للنظافة أو التحكم فى التبول والتبرز ... وهى فى هذه السن متقدمة تماما .. وان كان بعض الاطفال مازالت سيطرتهم على التبول غير كاملة فانه يجب ان نعرضهم على الطبيب فوراً لعلاجهم ... وان كان يمكن القول ان الطفل الذى يتبول على نفسه نهارة فهو مصاب بمرض عضوى وسيتولى الطبيب علاجه حسب حالته ... أما التبول الليلي فهو قد يكون نتيجة مرض عضوى ... وان كان غالباً بسبب حالة نفسية نتيجة ضغوط نفسية مختلفة مثل بدء الذهاب الى المدرسة ... أو وصول مولود أو افتقاده لعطف أحد الوالدين أو كليهما وذلك بسبب انفصال الأب عن الأم لسفره الى الخارج أو حالات الطلاق أو للوفاة ... أو بسبب سفر الوالدين وتركه لدى أحد الأقارب . مثل هذه الظروف قد تكون سبباً فى استمرار التبول الليلي أو فى بدء التبول الليلي بعد ان كان قد استطاع للتحكم فيه لفترة طويلة ... والعلاج طبعا يكون بواسطة الطبيب ...

ومن المشاكل التى تقابلنا فى هذه السن مشكلة تفوه الطفل بالالفاظ البذيئة أو الخارجة ... وهى عادة مجموعة الالفاظ التى تعلمها من الزملاء فى المدرسة وأغلب الأطفال يحسبون أنها الفاظ عيب ، ولذا لا يستعملونها أمام الأهل ... ويتداولونها فيما بينهم فقط ... أما الأطفال الذين لا يدرون أن استعمال هذه الالفاظ خطأ فسنجدهم يستعملونها أمام الأهل دون حرج ... وهنا يجب على الأهل تدارك الأمر بحكمة وذلك بشرح أن مثل هذه الالفاظ سوقية ولا يستعملها الأطفال المهذبون ... وأن الأهل سيفضون اذا استعملها الطفل مرة ثانية ... وعادة يستجيب الطفل لهذا الأمر ويكف عن استعمالها فوراً .

ومن بعض المشاكل التى قد تقابل الأهل حب الطفل الشديد لشراء الحلوى ، وهذه المشكلة ذات شقين ... أولهما هو أن

الطفل عادة يرغب في شراء للحلوى وذلك لأن عملية الشراء نفسها لها لذة معينة . وثانيا أن الطفل يحب الحلوى لذاتها ... وهذه المشكلة أهميتها في أن الحلوى تسد نفس الطفل عن تناول الطعام ، كما أن كثرتها تؤدي الى تسويس الأسنان ... وعلاج هذه المشكلة هو أولا في منع الحلوى قبل الطعام ... وإذا رغب فيها الطفل فتكون بعد الأكل ... أما علاج تسويس الأسنان فيكون أولا بمراعاة نظافة الأسنان بعد كل أكلة كوقاية . أما إذا ظهر التسويس فيكون العلاج بواسطة طبيب الأسنان ...

ومشكلة أخيرة هي عيوب النطق لدى الأطفال وهي تبدأ من اللدغة في حرف الراء أو اللام أو السين والشين وقد تصل الى حد التتهته ... وهذه العيوب قد تكون موجودة منذ بدء الكلام لدى الطفل في العام الثاني والثالث وكان يجب البدء في علاجها فور ظهورها ... وقد لا تظهر الا مؤخرا في ظل ظروف قاسية مثل بدء الذهاب الى المدرسة ... أو انفصال الأهل أو انفصال الطفل عن أهله ... وفي ظل الظروف القاسية قد يعبر الطفل عن حيرته وقلقه النفسي بأحد عيوب الكلام التي ذكرناها ... ولذلك فعلاج عيوب النطق والكلام دائما ذو شقين ... فأولا نبحث عن سبب القلق والتوتر النفسي ونعالج ازالته ... وثانيا يكون العلاج النوعي بواسطة أخصائي علاج وعيوب النطق والكلام ... وهناك نلج الفئة التي يكون العيب فيها منذ الصغر نتيجة لعيب في تركيب الأسنان أو سقف اللسان أو الحلق واللوزتين واللحمية ، ومثل هذه الحالات يكون واضحا أن العيب موجود منذ بدء الطفل في الكلام وكان من الواجب علاجها بواسطة الطبيب الأخصائي منذ البداية ولذلك فيجب لفت نظر طبيب طفلك الى أي عيب في النطق أو انكلام فور ظهوره ليتولى توجيهك الى الطريق العلاجي السليم .



## صلة الطفل بأفراد الأسرة

انطفل فى عامه السادس يبلغ حدا كبيرا من النضج الجسمى والأهم من ذلك هو النضج العقلى بحيث أصبح يفهم العالم الخارجى فى الشارع والمدرسة وصلة العالم الخاص فى المنزل وما يربط أفراد أسرته المباشرة من قرابة كالآعمام والخالات والجدود ... ومع هذا للفهم للصلات المختلفة فانه يقبل أن ينفصل عن أسرته المباشرة ليذهب فى زيارة لدى أقاربه لبضعة أيام دون أن يسبب ذلك له ازعاجا شديدا ، فهو يفهم الصلة التى تربطه بهم وهو يدرك انه بعد انتهاء الزيارة سيملكه العودة للإقامة مع أسرته المباشرة .

ونحن نجد أيضا انه مع ذلك النمو الذهنى فان الطفل فى عامه السادس أصبح لا يرغب فى الزواج من أمه ( وهو ما كان يعلنه دائما فى السنوات السابقة ) ولكنه اذا سئل عن سيتزوجها فانه يعلن أنه سيتزوج زميلته فى الفصل أو بنت الجيران وهى الطفلة التى تماثلها فى السن ، وبالمثل فان البنت فى عامها السادس لا ترغب فى الزواج من أبوها وتصرح بأنها ستتزوج زميلها فى الدراسة أو فى اللعب ممن يقاربونها فى العمر ... وهذا التحول العاطفى لا يعنى انه يحب صديقته أكثر من أمه ولكنه يشير بوضوح الى أنه أصبح أكثر نضجا وبالتالي أكثر فهما للحياة من حوله ويدرك أن زواج الأم منه غير ممكن .

ومن علامات النضج العاطفى أيضا أن فورات الغضب والثورة التى كانت كثيرة الحدوث فى السنوات الماضية أصبحت لا تحدث الآن الا نادرا وكتيجة لاثارة شديدة فالطفل الآن أصبح أكثر

تحكما في عواطفه وأعصابه وأصبح لا ينفجر ثائرا لأدنى سبب ولذلك  
فاذا كان طفلك في هذه السن لازلت تتقابه نوبات من الهياج والغضب  
او البكاء المستمر والارتقاء على الأرض صارخا لان أخاه أخذ لعبته  
او لأنه لا يرغب في النوم الآن أو ... أو ... فيجب أن يعرض  
على الطبيب فورا اذ يعنى ذلك أن هناك خطأ تربويا يجب المبادرة  
الى تصحيحه .

وتبر صلة الطفل بأهله في هذه الفترة من النضج العاطفى  
بإزمات يجتازها الطفل عادة دون أى تأثير ضار عليه اذا كان  
محاطا بالحب والحنان والعطف والتفهم .

فالطفل كما قلنا أصبحت نظرتة أكثر نضجا وبالتالي أصبح  
أكثر واقعية وتفهما لما حوله ، وبذلك فهو يرى الأهل في صورتهم  
الحقيقية ... فالأب ذلك الرجل العملاق العظيم كما كان يتصوره  
يعجز عن اصلاح الحنفية أو السيفون ... ويخاف من جندي المرور  
ويكذب في التليفون ويدعى أنه غير موجود ... أو في انتظار زيارة  
ولا يمكنه الخروج الآن ... وهو يرحب بزواره وبعد نزولهم فورا  
يبدأ في الكلام عليهم ... وهو يتشاجر مع الأم بسبب وبدون  
سبب ... والأم ليست أحسن حالا ... فتلك السيدة العظيمة  
الهائلة بحر الحنان والدفع والطعام اللذيذ يجد أنها مليئة بالعيوب  
... فهو يرى مثلا أن احدى مدرساته أجمل منها أو تلبس أحسن  
منها ... وهى لا تعرف كيف تغير عجلة السيارة ... أو تفتح  
أنبوية البوتاجاز ... وفي موضوع الكذب والنفاق فهى ليست أحسن  
حالا من الأب ... ورغم خيبة الأمل هذه الا ان الطفل مازال  
يحمل الحب والتقدير للأهل ... وان كان بعض الاطفال تاتيهم  
خيالات بقطة يحملون فيها بتغيير أهلهم وخاصة بعد أى توبيخ أو

تأنيب من الأهل لهم ... الا ان أحلام اليقظة هذه لا تعنى انهم لا يحبون أهلهم ...

وفي بعض حالات خاصة اذا كانت الأم عاطفية فقد يسوءها ان تحس ان طفلها يعقد المقارنات بينها وبين مدرسته وخاصة اذا كانت المقارنات في غير صالحها ، وقد تعتبر أن تعلق الطفل بأحدى مدرسته يعنى أنه لم يعد يحبها كما كان من قبل فتدخل نفسها في منافسة مع المدرسة في محاولة لاعادة حب الطفل ناهيتها وتحاول ان تدم وتنقص من قدر مدرسته ... وهذا تصرف خطأ تماماً ... فحب للطفل وتعلقه بأحدى مدرسته لا يعنى أنه لم يعد يحب أمه كما كان من قبل ولكنه يعنى أنه كبر وأصبح قلبه يتسع لأكثر من حب ولذلك فيجب أن تقبل الأم هذه الحقيقة ولا تغضب منها .

نأتى الى صلة الطفل بأخوته وأخواته .. ومن الصعب هنا ان نحدد مواقف معينة لتلك الصلة ، فالعلاقة بين الطفل وأخوته تختلف حسب موقفه هل هو الأكبر ولذا المسيطر على من هم أصغر منه وخاصة اذا كان غارق للسّن كبيراً ... أو هل هو أصغر الأخوة ولذلك فهو دلوعة الأسرة للكل يدلله ويلعبه ويساعده في دروسه وفي العابه ... أو هو الأوسط وبالتالي فعليه ان يجاهد ليحتفظ بمكانه بين الأكبر منه والأصغر منه حيث الكبر له مسئولية واحترام الأخ الأكبر والصغير هو المدلل ، ولذا فأننا نجد ذلك الطفل الأوسط يحارب معركة شديدة وسط الأسرة ليحصل على نصيبه وحقوقه من حب الأسرة ورعايتها ... كذلك تختلف الصلات والعلاقات حسب جنس الطفل ، فالولد وسط بنات أو البنات وسط أولاد تكون عادة صلتهم أحسن بأخواتهم عن الولد وسط أولاد ، والبنات بين مجموعة من الأخوات للبنات ... ولكن يمكننا القول بصفة عامة انه لا توجد قوانين ثابتة تحدد علاقة الطفل بأخوته وإن المسألة كما

رأينا تحددها عوامل مختلفة من حيث موقع الطفل وجنسه ، وهناك أيضا طريقة الأهل في معاملتهم لاولادهم ومدى اظهارهم لحبهم وحنانهم لاولادهم وهل هناك تفرقة ولو ظاهرية في المعاملة ، وهنا يجب أن نغيبه الى أن التفرقة في المعاملة ولو بحجج مثل أن الكبير هو العاقل ويجب أن يتحمل وأن الصغير مازال صغيرا فيجب أو (نفوت) له وندله ... فتلك التفرقة تثير الغيرة والحساسية الشديدة بين الاطفال وتسيء الى علاقتهم بعضهم ببعض .

وهنا يستحسن أن نتحدث عن الغيرة بين الأخوة فهي ظاهرة طبيعية طالما أنها في الحدود المقبولة وطالما أننا لاتأني بتصرفات تزيد منها وتشعل نارها ... فعقد المقارنات بين الاطفال ... فلان شكله أجمل من فلان ... أو شعره أنعم أو أكثر أدبا وطاعة ... أو نتائجه أحسن في المدرسة لأنه أذكى أو لأنه يذاكر أكثر ... كل هذه المقارنات وأمثالها خطأ تماما فهي لاتأني بنتيجة تحسين حال الطفل من ناحية الطاعة والأدب والمذاكرة وإنما تجعله يشعر بالغيرة من ذلك الأخ الذي يتمتع بهذه السمعة الطيبة ... وهناك المقارنات العملية ... فالاحتفال بعيد ميلاد طفل مثلا وعدم الاحتفال بعيد ميلاد الآخر بحجة أنه كبير وذهب الى المدرسة . أو شراء هدية الطفل في عيد ميلاده ... فالطفل لن يطيق الانتظار لحين الاحتفال بعيد ميلاده وحصوله على هدية ، ولا يقبل القول بأنه احتفل بعيد ميلاده منذ شهر وأنه جاعته هدية في تلك المناسبة ... ولعل من الأصوب أن نشترى هدايا لكل اطفال الاسرة عند الاحتفال بعيد ميلاد أخيه أو الاحتفال بعيد ميلاد واحد لكل أفراد الاسرة اذا كانت الحالة المالية لا تسمح بتكرار الهدايا كل عيد ميلاد .

نأتي للمشكلة الأخيرة في صلة طفلنا بأسرته وهي مشكلة

وصول مولود جديد ... فالطفل في عامه السادس أصبح كما قلنا على درجة جيدة من النمو للعاطفى والذهنى بحيث يسعده وصول المولود الجديد ... ولكن ذلك لا ينفى أنه سيثسر ببعض الغيرة لما يراه من تعلق الأسرة بذلك المولود ...

وسعادته بوصول المولود هى مشاركة منه فى سعادة الأسرة كلها وفى استطاعته الاشتراك فى رعايته بتقديمه بعض الخدمات للأم فى رعايتها للمولود فهو يناولها ملابسها ويطبطن عليه أثناء تحضير الرضعة له ... وهكذا ... أما الغيرة فتحدث إذا لاحظ تركيز اهتمام الوالدين كله بالمولود وإهمالهم له ، أو إذا بدأ الأهل والأصدقاء والأب والأم عقد المقارنات بينه وبين المولود وأظهروا أن المولود الجديد أجمل أو أحسن .. الخ ، وقد تظهر هذه الغيرة على شكل ردة الى التبول اللا ارادى ليلا بعد فترة طويلة من السيطرة على التبول الليلى ... وقد تظهر على شكل نوبات غضب من الأم وعصيان وتمرد ورفض اطاعة أوامرها ... أو على شكل استخفاف بالمولود الجديد والشكوى منه أنه يبكى باستمرار أو للرغبة أن تطعمه الأم أو تساعد في ارتداء ملابسها مثلا ... ولذلك فمن الأفضل أن نهيب ذهن الطفل قبل وصول المولود بأن نشرح له أنه قريبا سيصل طفل مولود جديد وأن الأم والأب ينتظران مساعدته لهما فى رعايته ... وعند ذهاب الأم للمستشفى فيجب أن يطمئن الى أن ذلك إنما لفترة مؤقتة قصيرة ستعود بعدها الى المنزل ... ويجب أن يزورها فى أقرب فرصة ممكنة ليطمئن عليها ... ثم نتجنب عقد المقارنات بينه وبين المولود الجديد ... ونشجعه على مساعدة الأم فى رعايتها للطفل فى تغيير ملابسها أو فى الحمام أو فى تهدئته ريثما تجهز الأم رضعة ... كل هذه التصرفات ستقلل تهابا من الغيرة ، وخاصة أنها أقل حدة لدى الطفل فى عامه السادس عنها فى أعوامه

السابقة ، كذلك يجب أن نراعى عندما يكبر المولود ويصبح أخا صغيرا فقد تظهر الغيرة اذا شاهده يرتدى ملابس القديمة أو يلعب بلعبه المكسورة ... ولذلك من الواجب أن نستأذنه ... ونشرح له أن تلك الملابس رغم أنها كانت له إلا أنها قد أصبحت قصيرة وضيقة ولا تليق به ، واننا سنستعملها للطفل الأصغر وبذلك الاستئذان نتجنب الغيرة في نفسه وتستمر العلاقة بين الأخوة سويا وطبيعة . ونعطيه الاحساس بأنه صاحب فضل على أخيه الأصغر .

## الكلام والتعلم واللعب

لو رجعنا الى الخلف قليلا ... الى الطفل في عامه الرابع لوجدناه يستطيع الكلام حقيقة بل هو يتحدث كثيرا ... يتحدث مع نفسه ويتحدث معنا وأن كان لا ينتظر عادة الرد أو التعليق ، ولكن مع نموه ووصوله الى العام السادس فإنه أصبح الآن عندما يتكلم فهو يتكلم معنا دائما ينتظر الرد أو التعليق على ما يقول كما امتنع عن الكلام مع نفسه وأصبح كلامه موجها الى شخص معين .

والطفل في عامه السادس يستطيع ان يشرح بالكلمات الواضحة كل ما قد يرغب فيه أى أنه يستطيع استعمال الكلمة في موضعها الصحيح ليعبر عما يجول بخاطره من أفكار بوضوح وبالتالي يستطيع مخالطوه من الكبار أن يفهموا رغباته وأفكاره وبمعنى آخر يمكننا أن نقول أن الطفل في عامه السادس أصبح سيدا صغيرا للكلمات .

ومع القدرة على استعمال الكلمة فإن الطفل يستطيع أن يميز الحروف والكلمات في الكتاب ويتعرف عليها وعلى طريقة نطقها أى أنه يستطيع أن يقرأ ... والقدرة على القراءة في هذه السن هى احدى الانجازات الكبيرة بالنسبة للطفل وهو يشعر بالفخر والزهو لمقدرته على القراءة ... ولذلك فكثير من الاهل يصيبيهم القلق اذا كان طفلهم فى هذه السن لا يجيد القراءة اذ يقارنونه بانفسهم أو بزملائه المقربين له فى السن ... وهذا القلق لا داعى له بالمرّة فالقراءة كما قلنا ممكنة فى هذه السن ولكن هذا لا يعنى انه من الواجب ان يجيد القراءة فنحن يمكننا ان نتعرف

الطفل على الحروف والكلمات وطريقة نطقها ... فإذا كان متقدما  
ويجيد القراءة فهو خير وبركة وأن كان يقرأ بطريقة لا بأس بها  
فهذا يكفي .

ومع قدرة الطفل على استعمال الكلمات ولأنه مقلد كبير فإننا  
سنجد أنه قد يستعمل كلمات خارجة أو بذيئة تقليدا لزملائه في  
المدرسة أو لما سمعه في الشارع من الفاظ سوقية ، ويجب هنا  
لفت نظره بهدوء الى أن هذا عيب ويغضب الأب والأم وسنجد أنه  
سيستجيب بسهولة فقد أصبح لديه القدرة على فهم العيب وهو  
لا يرغب في اغضاب الاهل ...

كذلك قد يقلد الطفل لهجة معينة حسب المحيطين به ...  
فالشفالة وطريقته ولهجتها في نطق الكلمات لها تأثير كبير على  
لهجة الطفل في الكلام وكذلك التليفزيون أيضا ولهجات المتحدثين  
فيه خاصة اذا كانوا من المثلين المحبوبين للطفل فسنجده يستعمل  
الفاظهم وطريقتهم في الكلام ولكنه أيضا سيستجيب لرغبة الاهل  
في النطق والكلام بالطريقة والالفاظ التي ترضيهم ولا تثير غضبهم .

ومن محبوب الكلام للدغة والثأثة والتهته وقد سبق  
ان ناقشناها وتحدثنا عن طريقة علاجها ...

**ماذا يستطيع الطفل في عامه السادس ان يتعلمه ؟ وما هي  
قدراته الحقيقية على التعلم ؟ ...**

ينظر الاهل للمدرسة على أنها المكان الحقيقي والاساسي  
الذي يتعلم فيه الطفل ... والواقع يقول أن المدرسة هي فعلا  
المكان الذي يتعلم فيه الطفل وينمي مداركه ومعلوماته المختلفة ولكن  
المكان الاساسي الذي تتشكل فيه قدرة الطفل على التعلم هو المنزل



والأفراد المؤثرين فيه هم الأهل أكثر بكثير من المدرسات والمدرسين  
نفقد وجدنا أن المنزل والأهل هم العنصر الفعال في تنمية القدرات  
العقلية للطفل وتفتيح مداركه الذهنية ، بينما المدرسة والمدرسات  
هم العنصر الذى يعطى الطفل الفرصة للتعلم ويثير اهتماماته  
المختلفة ...

فالطفل الذى ينشأ فى أسرة مترابطة يتحدث أهلها كثيرا غيا  
بينهم ويتناقشون فى مختلف الأمور مع وألم طفلها وتحيطه بالرعاية  
والحنان ، هذا الطفل عادة مستوى ذكائه وقدرته على تحصيل  
العلم أعلى بكثير من الأسرة المفككة للصامته والتي لا تعطى طفلها  
فرصة المناقشة والكلام ولكن يحسن هنا أن نوضح أن كثرة الكلام  
والمناقشة يلزم لها أن يشارك الطفل فيها ولو بكلمة وان يسمح له  
بالكلام بين أفراد الأسرة الأكبر منه وأن يعبر عن رأيه ، فالأسرة  
كثيرة الكلام التى تمنع الطفل من الكلام معها لأنه لسه صغير ولا  
يفهم شئ وتكثر من تأنيبه على كل ما يقول بدلا من تشجيعه فانها  
تحول صغيرها الى طفل منطو حتى فى المدرسة كنتيجة لاحتساسه  
بالنقص وعدم الكفاءة ...

ومن اختبارات الذكاء والدراسات التى اجريت على الاطفال  
فى هذه السن اتضح أن الطفل الذى يتفاهم مع والديه ويحس  
بالمثابينة على حبهم له ذو مستوى ذكاء أعلى من الطفل الذى  
لا يحس بحب أهله له ... كذلك ... فالطفل الذى يشعر  
بالمنافسة وتستثير حماسه يكون مستوى ذكائه أعلى وفى تحسن  
مستمر مع استمرار المنافسة بينه وبين زملائه فى الفصل ...

ومع الكلام عن الذكاء والقدرات العقلية فاننا يجب أن ننبه الى  
أن جزءا كبيرا من القدرات العقلية موروث ولكن نموها وتقدمها يتوقف  
الى حد كبير على ظروف مختلفة منها الأسرة ومدى حبها واهتمامها  
بالطفل والبيئة التى ينشأ فيها هل هى مدينة أو قرية والتفذية

ومستواها والأمراض والطفيليات التى تصيب الطفل .

ولو نظرنا الى مستوى تفكير الطفل فى عالمه السادس فسنجد أنه يعرف الحروف والكلمات ويمكته القراءة ويفهم الأعداد وما تعنيه ويفهم معنى الكلمات المجردة مثل الحب والكراهية والصداقة ويستطيع أن يفهم أن القلم والكرسى يجمعهما أنهما من الخشب أو أن السكين تشترك مع السيارة فى أنهما مصنوعتان من الحديد مثلا . . . كما أنه يعرف الألوان ويميزها ويفهم معنى القرابة بين أفراد الأسرة من أعمام وأخوال وجنود . . . ومن كل ذلك نستطيع أن نقول أن تفكير الطفل يقترب من تفكير البالغين ولكن خبراته القليلة هى التى تحد من معلوماته ، ولذلك فمن واجبنا أن نحترم تفكيره وأن نقدره حق قدره متفهمين أن آفاق بيننا وبينه هو فى كمية التجارب التى مرت بنا ومررنا بها .

#### وماذا يجب الطفل فى عالمه السادس ليلعب به . . ؟

الطفل فى عالمه السادس سواء كان ولدا أو بنتا يحب اللعب بالكرة وأن كان الأولاد طبعا أكثر حبا لها . . . والبنت تحب اللعب بالعرائس ولكن الولد فى هذه السن لا يحب اللعب بالعرائس والدمى فقد كبر وأصبح يحس بذكورته . . . وهو يفضل اللعب بالعربات والدبابات والقطارات ويمثل لها تمثيلات من وحى خياله وتأليفه ، والولد والبنت يحبون قراءة القصص والحواديت ، والكثيرون منهم إذا كانوا يجيدون القراءة تصبح هواية مفيدة ونافعة لهم .  
ويمكننا أن نلخص كل ما سبق فى الجملة الآتية :

**( المنزل والأسرة لا تعلم الطفل كيف يكون مجتهدا أو ذكيا أو لاحا ولكنها تعطيه القدوة والمثل الذى يحتنيه ) . . .**

## الانفصال عن الأسرة

يمثل الانفصال عن الأسرة لدى الطفل في عامه السادس واقعا حقيقيا ومقبولا فهذا هو العام الثانى أو الثالث الذى يذهب فيه للمدرسة كما تبدأ الدراسة في أخذ دورها الطبيعى في حياته فهو يتلقى فيها العلم ويدرس دراسة حقيقية أى أنها تمثل ناحية الواجب مقابل المنزل الذى يمثل ناحية اللعب والراحة . . . وبذلك يبدأ الطفل في عمل توازن بين الحياتين حياة المنزل وحياة المدرسه أو حياة اللعب وحياة العمل . وحسب علاقة الطفل بأفراد أسرته وبمدرسته وبزملائه في المدرسة تتحدد شخصية الطفل وتتحدد قدراته في تحصيل العلم وان كان ذلك يخضع كما قلنا من قبل لبعض العوامل الأخرى مثل التغذية وللطفيليات والأمراض . . .

وفي عالمنا الحديث بدأت المرأة في الخروج الى ميدان العمل وقد انعكس ذلك على صحة الأطفال ونفسياتهم . . . فمع ذهاب الأم الى العمل بعد انتهاء أجازة الوضع ( من شهر الى ثلاثة شهور ) تتحول مسئولية رعاية الطفل في جزء كبير من النهار الى الأتارب وهى عادة الجدة ، وفي بعض الأحيان الى دور الحضانة ، وقد لوحظ أن أطفال المرأة العاملة أكثر تعرضا للأمراض العضوية والنفسية عن زملائهم المقيمين في المنزل مع الأم التى لا تعمل . . . كما أن الطفل المقيم مع جدته أحسن حالا طبعا من الطفل الذى يذهب يوميا الى دار الحضانة .

ومع مرور الأعوام وتقدم الطفل في العمر فان تأثير خروج الأم للعمل وكيفية رعايته تختلف فهو يذهب الى مدرسته صباحا بصحبة

الأم أو الأب أو وحده إذا كانت مدرسته قريبة ويعود إلى المنزل أما بصحبة أحد الوالدين أو وحده ليلقى أمه المنزل أو عند الجيران أو ليدخل المنزل إذا كانت جدته تقيم معهم ... وتكاد المشكلة تتركز هنا لدى الطفل الذي يعود إلى منزله وحده ليجده مغلقا ويبقى خارجة في انتظار الأم فهذا الطفل يصيبه قلق شديد وخاصة إذا تأخر الأهل عليه في العودة... كما قد تثور في نفسه بعض الهواجس... ماذا لو لم تحضر الأم من عملها لاصابتها في حادث أو ... وكل هذه الخيالات مبعثها طمعا كل ما شاهد في التلفزيون أو سمع من قصص حكاها الأهل أمه دون انتباه إلى ترسبها في نفسيته وكذلك يتخيل الطفل أنه لو مرض فستتركه أمه وتذهب لعملها ولن يجد من يرعاه ... ولذلك فمن واجب الأم دائما أن تبث في نفس طفلها الثقة بها وبأنها لا يمكن أن تتخلى عنه أو تتركه وأنه أهم لديها من عملها ومن وظيفتها .

وقد لوحظ أن أطفال الأم الهادئة الواثقة من نفسها نجدهم بالتالي مطمئنين إلى ترتيبات رعايتهم واثقين منها .

كذلك لوحظ بوجه عام أن أطفال الأم العاملة أكثر اعتمادا على أنفسهم في هذه السن وخاصة في ملبسهم ومأكلهم ونظافتهم الشخصية أكثر من الأطفال الذين عودتهم أمهم الاعتماد عليها باستمرار في ملبسهم ومأكلهم لأنها ربة منزل .

نأتى للطفل الذي ترعاه جدته سواء بصفة دائمة لأنها مقيمة معه أو يقيم هو معها بصفة متقطعة حيث ترسله الأم لديها في فترات الأجازات أو مرض الأم أو مسفرها سواء كان لفترة طويلة أو قصيرة ... والواقع أن للأجداد أصلا تأثيرا غير مباشر من حيث هم الذين قاموا بتربية الوالدين أنفسهم ... وهناك التأثير المباشر الذي

يحدث نتيجة اشتراكهم في تربية الطفل سواء كل الوقت أو بعض الوقت أو على فترات ... والأجداد عموما متهمون بأنهم يفسدون الطفل نتيجة تدليلهم له ... ويحاول الأب والأم أن يقاوما هذا التدليل باتخاذ مواقف متشددة من الطفل ... وذلك خطأ فالمفروض أن يدلل الأجداد الطفل ولكن ذلك لا يعنى أن تقابل الأم ذلك بالتشدد، فالطفل في عامه السادس يعرف أنه يستطيع أن يتدلل على جدته كما يشاء ويعلم أيضا أن ذلك للدلال الزائد غير مقبول من والديه وسنجد أنه لن يعامل للوالدين بنفس الدلال الذي يسوقه على أجداده .

والطفل في هذه السن قد يعجب لأنه متعلق بجدته أو بجدته ثم يسمع أباه أو أمه تتحدث عن هذا الجد أو الجدة المحبوبة حديثا غير مقبول من الطفل وذلك بسبب عدم رضاء الأم أو الأب عن لأجد ، ولكن في نفس الوقت فإن للطفل يتعلم من هذه التعليقات من الأهل على الحياء مثلا يتعلم العلاقات المتشابكة بين الناس في عالم الكبار بما يعنى ذلك من كذب ونميمة ونفاق وهو أن كانت التعليقات لا ترضيه فإنه يمتنع عن التعليق خوفا من أهله كما أنه قد أصبح لديه الدراية الكافية بعالم الكبار بما يجعله لا ينقل الكلام الى الجدود والاسلم طبعا هو الامتناع عن أى تعليق يسيء الى الأقارب الذين يحبهم للطفل أمامه وبذلك يحتفظ الأب والأم بصورتها للشخصية يبعده عن الكذب والنميمة كما يتحاشون إثارة المشاعر المتعرضة في نفس الطفل بين حبه لأهله وحبه لأقاربه .

وقب عامه السادس يمكن للطفل أن يقضى أجازته بعيدا عن الأسرة كأن يسافر مع المدرسة في رحلة أو يسافر لدى عمته أو خاله أو جده في مدينة أخرى وهذه الرحلات تسعد الطفل وتعطيه شعورا بالاستقلال عن أسرته ونمو شخصيته . ولا يجد مشكلة في التكيف مع الجو الجديد الذى يحيط به خاصة وهو يفهم أن هذه الإقامة

مؤقتة وأنه سيعود بعد فترة الى أهله ومنزله . وان كان بعض الأطفال المدللين من أهلهم يجدون صعوبة في مثل هذه الرحلات لعدم تعودهم على الأكل خارج المنزل اما لاختلاف الأصناف والمأكولات التي تقدم له واما لان الأم غير موجودة لتحليله لياكل طعامه .

وفي حالة السفر في اجازة بعيدة عن رقابة الأهل فان الأم تنصح طفلها دائما بنصائح مختلفة ولعل من أهم هذه النصائح التي يجب أن تقدم بدبلوماسية هو أن يحذر الطفل من الكلام مع الغرباء الذين لا يعرفهم تحت اغراء قطعة من الحلوى أو بضعة قروش أو وعد بالنزهة .. وعندما تقدم الأم هذه النصيحة فهي تضم أمام عينها كل ما تقرأ عنه من حوادث ولها خبرتها بشرور العالم ومخاسده ... ولكنها يجب عندما تقدم هذه النصيحة لطفلها أن تقدمها بحذر حتى لا تعطى لطفلها صورة قائمة مخيفة من العالم الخارجى من حوله .

وإذا كان الطفل مسافرا في رحلة وحده فانه مما يقتل من مضايقته لانفصاله ولو لبعض الوقت عن أهله ويسعده كثيرا أن يشترى بنفسه احتياجاته وينتقيها حسب رغبته .. ويجب دائما وليس في هذه المناسبة فقط أن نشجع الطفل على أن يقوم بهذا الاختبار والانتقاء مع ارشاده طبعا للاصلاح والانسب من ناحية الفائدة والسعر واللون فذلك ينمى فيه شخصيته وذوقه ..

## الطفل في المدرسة

قبل عامه السادس تكون المدرسة في حياة الطفل مجرد مكان آخر يذهب اليه ليلعب مع أطفال في مثل سنه ويفنى أناشيد ، وفي النهاية تأتي الدراسة لنطق بعض الحروف او الكلمات ورسمها أي أنها في جملتها تكاد تكون مكانا لطيفا يذهب اليه كل يوم ولولا انه يفترق فيه عن والدته لكانت أسعد الاوقات هي أوقات المدرسة . . ولكن مع بلوغه عامه السادس فان المدرسة تتحول الى مكان للعمل الجاد والدراسة ويصبح اللعب والاعاى في الدرجة الثانية من الاهمية . بالاضافة الى الابتعاد عن الأم فان المدرسة تفقد كثيرا من جاذبيتها ويقل حماس الطفل كثيرا في الذهاب اليها . . فاذا أضفنا عاملا هاما جديدا وهو فرحة الاهل لبدء طفلهم في التعلم وبالتالي اهتمامهم بنتائج دراسته ودرجاته في الامتحان وترتيبه في الفصل كل ذلك يشكل ضغطا نفسيا على الطفل ولذلك فرغم ما نلاحظه من أن مستوى الطفل في التحصيل وفي المدرسة جيد الا أنه غير متحمس للذهاب الى المدرسة وهو يشكو من أن كرسيه في الفصل غير مناسب أو أن الكتب كثيرة أو أن الواجب الذي تكلفه به المدرسات كثير ولا يوجد وقت كافى للانتهاء منه . . . أو أن قلعه ضاع . . ومئات الحجج والاعذار التي يلتمسها يوميا لاطهار عدم حماسه وفي أحيان أخرى كراهيته الشديدة لمدرسته حسب درجة اجتهاده وضغط الاهل عليه في دراسته .

ويجب علينا أن نعلم أن الطفل رغم ما قد نراه فيه من اكتمال لقدرات كثيرة مثل الكلام والقراءة والحركة الا انه ما زال طفلا

وما زال يحتاج لمساعدته أهله ، وهذه المساعدة قد تكون مادية بأن يجلس الأب أو الأم معه أثناء مذاكرته وشرح ما يريده ومساعدته على الحفظ وحل المسائل ، وقد تكون معنوية فقط مثل اصطحابه في الصباح الى المدرسة أو تجهيز الساندوتشات التي يحبها لافطاره وغذائه أو بالاعجاب بخطه في الكتابة أو بمقدرته على الرسم .. وهذه المساعدة سواء المادية أو المعنوية تعطى الطفل ثقة بنفسه وتساعد على تحسين مستواه دائما .. ويجب الا نحاول الضغط الشديد على الطفل ، فكثير من الاهل يضغطون على طفلهم محاولين تحسين مستواه لانهم في طفولتهم كانوا يخافون المدرسة هم انفسهم وكان مستواهم العلمى ضعيفا وهم يضغطون على الطفل كرد فعل لمخاوفهم القديمة وهذا الضغط يولد في نفس الطفل خوفا شديدا من المدرسة فهي تمثل بالنسبة لديه اختبار النجاح والفشل .. والفشل عنده يعنى تأنيب الاهل وغضبهم منه وعليه .

ويمكن أن ننظر أيضا الى المدرسة من زاوية النجاح والفشل بالنسبة للطفل على أنها أول اصطدام حقيقى للطفل لمعنى الفشل في الحياة .. فالطفل هنا يرى بنفسه نتيجة مجهوده وما يمثل النجاح في حل المسألة أو حفظ كلمات من سعادة بتشجيع المدرسين والمدرسات والاهل وفخر على زملائه بنجاحه وثقوه عليهم وبما يمثل الفشل في حل المسألة أو الرسوب في الامتحان من تعاسة لغضب المدرسين والاهل وما يصحب ذلك من تأنيب وعقاب ...

ومع ذهاب الطفل الى المدرسة فانه يدخل تحت سيطرة مدرسات ومدرسين يمثلون بالنسبة له علاقه السيطرة والامر والنهى ... وفي البداية فهو ينظر الى مدرساته نظرة موازية لنظراته



لوالدته فهو يرغب في ارضائهن والاحساس بحبهن له ويعطفن عليه .. ومع مرور الوقت فان العلاقة بين الطفل ومدرساته تتحدد بطريقة كل منهن في معاملته .. وقدرتها على اجتذابه وتشجيعه وترغيبه في التعلم بحيث تصبح المذاكرة والتحصيل وسيلة للتقرب منها واجتذاب حبها وحنانها عليه .. وهناك بكل أسف بعض المدرسات اللاتي لا يفهمن التعليم بهذه الطريقة ويصبح خوف الطفل الشديد منها ومن طريقة معاملتها هي وسيلتها في جعله يذاكر دروسه .. وهذه الطريقة بالطبع سيئة وعقيمة على المدى الطويل اذ ينتهى الطفل بكرهية المدرسة والمدرسة والعلم الذى تقوم بتدريسه له حتى لو كان الموسيقى او الرسم .

وفي المدرسة تتكون الصداقات المدرسية ، ومن الملاحظ ان الطفل في هذه السن له دائما صديق يتغير كل فترة ولكن دائما من دائرة اصدقاء واحدة بمعنى ان مجموعة من الاطفال تشكل مايمكن ان نسميه شلة وفي هذه الشلة توجد صداقات ثنائية قوية ولكن بين الحين والآخر تتغير هذه الثنائيات ولكن الشلة ككل موجودة ومستمرة .. ورغم شدة الحب بين هؤلاء الاصدقاء الا ان الصداقة تقل حتى تنتهى بتغير الفصل الدراسى او بتغير المدرسة ويدخل الطفل في شلة جديدة .. والملاحظ ان الاولاد اكثر ميلا الى تكوين الشلل بينما البنات اقل ميلا لذلك وتكون للصداقات ثنائية فقط فيما بينهن وان كانت ايضا تنتهى صداقاتهن بانتهاء العام الدراسى وان كان من الممكن ان تتجدد في العام التالى ولكنها تنتهى اذا تغيرت المدرسة التى تدرس البنات فيها .

وفي هذه السن ايضا نلاحظ ان للطفل وقد أصبح أكثر وعيا بجنسه يميل الى صداقات من نفس الجنس فنجد ان الاولاد يلعبون

مع شللهم والعا بهم خشنه كالكرة والجري والقفز والمصارعة والعراك وما أشبه . . بينما تتجه البنات كما قلنا الى الصداقات الثنائية وتكون لعبهن عادة نط الحبل أو الكرة أو المسافة وعددا قليل من الاولاد هم الذين يرغبون في مشاركة البنات لعبهن . . ولكن في حالة البنات يمكن أن نجد منهن من لا يزلن يرغبن في مشاركة الاولاد لعبهن الخشن والجري والعراك معهم وهذه ظاهرة لا تدعو للقلق ، نفع النمو الجسمي والعاطفي نجد أنها تختفى . .

ومع الذهاب الى المدرسة يرغب الطفل في شراء الحلوى واللبن وما أشبه وهناك سياستان ، فالكثير من الاهل يرفضون اعطاء الطفل أى نقود لشراء ما يرغب فيه ويشترتون هم الحلوى ويعطونها له عند ذهابه للمدرسة . . والسبب في ذلك هو خوف الاهل من شراء الطفل لانواع رديئة أو ملوثة من الحلوى ورغم ما في ذلك التفكير في منطق الا ان اعطاء الطفل نقودا يشتري بها ما يرغب فيه لنفسه انها يعطيه سعادة كبيرة وثقة جيدة بنفسه . . ولعل الحل الاوسط هو اعطاء الطفل النقود مع شرح مخاطر الحلوى الملوثة وتشجيعه على الشراء من محل قريب من المنزل معروف للاهل أو الشراء من الحلوى المعروضة داخل المدرسة ذاتها .

## الطفل بين الصواب والخطأ

حتى فترة قصيرة من قبل كان الطفل في أغلب ما يفعل يميز الخطأ والصواب بواسطة تعليمات الأهل . . أى أنه لا يكذب ولا يسرق لأن الأم تقول أن الكذب خطأ وحرام ولكن فكرته الشخصية عن الخطأ والحرام غير واضحة ، وهو لا يلعب بالكبريت لأن الأم تمنعه من ذلك لأن اللعب بالكبريت خطر وهو لديه فكرة مبهمة عن الحريق وخطورته . . ولكن الآن وقد بلغ الطفل عامه السادس فان الضمير يبدأ في الظهور بوضوح ويأخذ لنفسه دوره في منع الطفل من ارتكاب الخطأ والخطر . . أى أنه قبل سن ست سنوات كان المنع بواسطة الأهل ، أما الآن فضمير الطفل هو الذى يمنع وحتى ولو ارتكب الطفل خطأ يعلم في قرارة نفسه أنه ممنوع فان ضميره يدفعه الى الاعتراف بما ارتكب للام حتى يخلص نفسه من تائب الضمير الذى يظهر على هيئة كوابيس وأحلام مزعجة توقظه من النوم باكيا ويتخلص من هذه الكوابيس عندها يقص على الأم الخطأ الذى ارتكبه . وهنا يجب أن ننبه الى أن كل ما قلنا انما ينطبق على الطفل الذى ينشأ في أسرة سوية الاخلاق تعلم اطفالها الصواب والخطأ ، وايضا تهارس كل ما تعلمه للطفل فلا معنى لان نقول أن الكذب خطأ ثم يشاهدنا الطفل طوال اليوم تهارس الكذب . . فالطفل جزء كبير من تعلمه كيف يفرق بين الصواب والخطأ عبارة عن تقليد للكبار في كل ما يفعلون . . . ولذلك فان الطفل الذى ينشأ في أسرة متشددة يصبح متشددا مثلهم ، بينما الطفل الذى ينشأ في أسرة متراخية مهمل اما أن يصبح مثلهم واما أن يتحول الى طفل مشاغب يوقع عليه العقاب بصفة

مستمرة وكثيرا ما يحدث أنه مع تكرار العقاب يتحول الطفل الى استعذاب العقاب حيث يصبح هو علامة حب الاهل أو المدرسات له

ومن ذلك يمكن أن نخلص الى أن العقاب الشديد خطأ وأيضا التساهل الشديد خطأ .. فالاهل المتشددون جدا قد يحنون من نمو الطفل الفكرى وبالتالي لا يجد الطريق الحر لاكتشاف ضوابط السلوك السليم لنفسه كما قد تعطيه شعورا بالنقص وعدم القدرة على الوصول الى حد الكمال المطلوب . بينما الاهل المتساهلين جدا قد يعطونه صورة عكسية وقد يتضارب ذلك مع صورة النظام العام في المدرسة ويتع الطفل بين نظامين متناقضين مما يوقعه في الحيرة .

كلمة أخيرة بخصوص النصيحة والعقاب .. فنحن نلاحظ في بعض الاحيان أن الام عصبية المزاج قليلة الثقة بنفسها تستتر طول الوقت في تقديم النصائح للطفل مهددة بالعقاب اذا ارتكب اى خطأ .. وعندما يرتكب الطفل الخطأ فانها تعاقبه وتعنفه بشدة ثم تحس انها قد أخطأت فتلوم نفسها وتبكي هي نفسها ، ومع تكرار مثل هذه التصرفات فان الطفل يصبح محملا بعقدة الذنب ويصبح حصوله على التائب والعقاب غاية يسعى اليها لتأكيد شعوره بحب الام له وبالتالي يتحول الى طفل شرير مشاكس دائم الشغب حتى تؤنبه الام وتعاقبه .

ونعود ونكرر أنه لا فائدة من التصحح والارشاد والتعليم دون ان نبدا بانفسنا معطين المثل الذى يحتلزيه . فكيف نعلم الطفل النظافة ونحن نبصق على الارض .. أو نصمم على تعليم الطفل الصلاة وهو يرى أن الاهل يشربون الخمر في المنزل . اذا فالتدوة التى نضربها للطفل هي الاساس وليست النصائح التى يسمعا .

## الحيوانات الأليفة

كثير من الاسر تحتفظ بحيوان اليف او اكثر فى المنزل حيث يحظى بحبة افراد الاسرة ومداعباتها .. وهذه الحيوانات تثير مشاكل وتعرض افراد الاسرة كلها للكثير من المخاطر مما يجعلنا اساسا نرفض فكرة وجود حيوانات اليفة فى المنزل .. ولكن اذا كان لابد من وجود هذه الحيوانات وسط افراد الاسرة فيجب أن يكون الاهل متنبهين لاطارها .. فمثلا اذا كان لدى الاسرة كلب فيجب أن يتم تحصينه ضد امراض الكلب والديستمبر ومراعاة تطهير امعائه من الديدان فمرض الكلب لو اصاب الكلب او للقط يمثل خطورة شديدة على حياة افراد الاسرة ويجب عليهم أن يحققوا فورا بالمصل الواقى مع ما يمثله ذلك من احتمال الاعراض الجانبية للمصل .. اما الديدان التى تصيب الكلاب فانها من الممكن أن تنتقل لافراد الاسرة وتعرضهم للاصابة بحويصلات تلك الديدان وهو مرض شديد الخطورة .. كذلك لا يعلم الكثيرون أن الكلاب من الممكن أن تصاب بالانفلونزا والحصبة وبالتالي تكون وسيلة لنقل المرض لاطفال الاسرة وهناك ايضا امراض الحساسية الجلدية او الحساسية الربوية التى قد تنشأ لدى الاطفال نتيجة شعر الحيوان ، وعلاجها طبعا هو التخلص من الحيوان المسبب للحساسية .

والقط قد تنقل مرض الكلب وقد تتسبب فى حى قصيرة المدة نتيجة خدشها للطفل بأظفارها .. كما أنها قد تسبب الحساسية الجلدية أو الربوية بشعرها وافرازاتها ..

وعصافير الزينة واللبغاءات أيضا قد تكون مسببة في الحساسية وقد تنقل مرضا صديرا خطيرا مصحوبا بحمى اسمه سبتاكوزس ..

وأسماء الزينة قد تكون سببا في الحساسية وقد تنقل مرضا صديرا وجلديا .. وبناء على ذلك فيجب أن نقرر أن الحيوانات الأليفة في المنزل لا داعى لها ولكن إذا كان أفراد الأسرة مصابين على الاحتفاظ بها فيجب أن نهتم بتحصين الحيوان ويعرضه على الطبيب البيطرى إذا مرض لعلاججه حتى لا تنقل العدوى للأسرة ..

والآن إذا كانت هناك حيوانات اليفة بالمنزل وقمنا بتحصينها وعلاجها إذا مرضت ما هو موقف الطفل منها .. ؟

الواقع أن الطفل يبدأ في فهم مداعبة الحيوانات وملاعبتها منذ سن ثلاثة أو أربعة أعوام وأن كان يخشاها في نفس الوقت وهو ينمو عاطفيا وذهنيا مع مداعبتها وملاحظتها في لعبها ونومها وأكلها .. فهذا الطفل يأمن للحيوانات عموما أو لا يخشاها بعكس للطفل الذى ينشأ في منزل خال من الحيوانات الأليفة والطفل يسعده رعاية الحيوان الأليف فهنا هو الذى يقدم الرعاية والعناية أى أنه يعكس وضعه الخاص في الحياة .. فبينما الطفل يحتاج لرعاية من هم أكبر منه يجد أن الحيوان يحتاج لرعايته وذلك أمر يرضى كبرياءه ويشعره بأهميته ، ونلاحظ عموما أن الاطفال الخجولين يحبون التعامل مع الحيوانات الأليفة ويجدون ذلك أسهل على نفوسهم من التعامل مع الناس من أصحاباء الأسرة ومعارفها ..

ولكن التعامل مع الحيوانات الأليفة له عيب آخر وهو صدمة موت الحيوان .. فهذه الصدمة العاطفية كثيرا ما تنعكس على

تصرفات الطفل فيدخل في نوبات بكاء وحزن وانطواء . . . وقد يرغب في عمل جنازة أو مقبرة لحيوانه المفضل ، وهنا يجب أن نحذر من السخرية من طلباته ومن حزنه وألمه فهذا الحزن هو محاولة منه لفهم معنى الموت وطقوسه لدى الكبار ويجب أن نجيب على كل الاسئلة التي تعن له وقد يقلل من تأثير تلك الصدمة أو يهدئ من حدتها أن نحضر له حيوانا جديدا بدلا من الذي فقدته ليفرغ فيه شحنته العاطفية .

كذلك نلاحظ أن الطفل في هذه السن يحب قصص الحيوانات ويقتبل أن تقوم بأدوار غير حقيقية ، فعندما نقول : « وقال الثعلب للغراب . . . أو قالت الحمامة للصياد ، أو قال الأسد للأرنب » . لن يعترض الطفل قائلا أن الحيوانات لا تتكلم ، وفي نفس الوقت فإن الطفل يجد في هذه القصص بما تحتويه من هجوم للأسد أو خبث الثعلب ومكر الأرنب يجد متنفسا من مواطنه للكثيرة المكبوتة ولذا فهو يسعد تماما بهذه لأقصص وكثيرا ما يستعيد ما أكثر من مرة .

كذلك نلاحظ أن الطفل في هذه السن تكون زيارة حديقة الحيوان متعة كبيرة بالنسبة له حيث يستهويه مشاهدة الحيوانات المختلفة والتعليق على تصرفاتها ومحاولة اطعامها . . .

## التلفزيون

في عصرنا الحديث دخل التلفزيون كل منزل وأصبح يكاد يكون هو جهاز التسلية الأساسي للأسرة ويقضى أفرادها أغلب أوقات فراغهم أمامه . . . ولما تحتاجه مشاهدة للتلفزيون من متابعة الصوت والصورة بالنظر والسمع فإن المشاهدين نجدهم أمامه صامتين حتى لقد وصف بعض علماء الاجتماع الأمريكيين جهاز التلفزيون أنه صندوق الأبله لما لاحظوه من جلوس الأفراد أمام الجهاز في صمت يحملون في الصور أمامهم دون أى تبادل للحديث أو مناقشة بناءً فيما بينهم . وكما قضى التلفزيون على الأحاديث والمناقشات بين أفراد الأسرة كذلك قضى على عادة القراءة التي كانت من أهم وسائل التسلية وخصوصاً في سن الطفولة المبكرة . ومن هنا تأتى أهمية طريقة الأسرة في مشاهدة التلفزيون .

فالكثير من الأمهات يفضلن فتح التلفزيون باستمرار كوسيلة لأن تلهي الطفل عنها وتسكته عن مطالبتها بالاهتمام به وينشأ الطفل على هذه العادة السيئة فيفقد نشاطه وحركته الكثيرة في هذه السن ويتحول الى طفل خامل قليل الحركة ضعيف الحركات ، وهناك الكثير من المعتقدات للخطأ عن التأثير الضار للتلفزيون على "قوة الابصار والواقع أن مشاهدة التلفزيون في الظلام تؤدي إلى "اجهاد عضلات العين" وهو ما يزول بمجرد اغلاق التلفزيون أو: الامتناع عن النظر اليه والاسلم هو مشاهدة التلفزيون مع اضاءة نور للحجرة ، فمشاهد التلفزيون في الضوء المباشر تحافظ على عضلات العين من الاجهاد .

ولكن هناك جانب آخر من التأثير السئ للتلفزيون على نفس



وتفكير الطفل في عامه السادس . فالطفل في هذه السن يتابع ويفهم كل ما يشاهد ويتأثر بما يراه ، ولذلك فيجب أن يمنع الطفل من مشاهدة كل ما يعرضه التلفزيون فالطفل بخياله الواسع يضع نفسه في مواقف أبطال الروايات والمسلسلات ويتأثر بما يصيبهم من كوارث وفواجع وأحلام مفرغة ... ولذلك فمن الواجب أن تكون هناك رقابة من الأسرة على البرامج التي يسمح فيها الطفل بمشاهدة التلفزيون ، وإذا حدث أن شاهد قصة مليئة بالفواجع والمآسى خصوصا إذا كان بطلها أحد الأطفال فمن الواجب أن نعلق أمامه ومعه بعض التعليقات الضاحكة التي يفهم منها أن كل ما يراه ليس الا خيال في حيال ولا يحدث في الحقيقة .

وفي حدود المعقول وفي الأوقات التي يسمح بها الأهل بحيث لا يؤثر على الانتاج المدرسى من مذاكرة وحفظ للدروس وتأدية الواجبات المنزلية المطلوبة من الطفل فان مشاهدة التلفزيون لا تمثل تأثيرا سيئا في حياة الطفل بل يمكن في بعض الاحيان وعن طريق البرامج الثقافية والبرامج الخاصة بالطفل أن نوسع مداركه وننمى معرفته . ومن هنا فان العبء يقع على جهتين . الجهة الاولى هى القائمة على تقديم البرامج التلفزيونية والتي يجب ان تراعى نوعية البرامج وتوقيت اذاعتها بحيث يكون الجزء الأول من السهرة مكونا من برامج تعليمية وثقافية وترفيهية خفيفة تحقق فائدة للطفل الذى يكون هو المشاهد الاساسى في هذه الفترة ... اما المآسى والفواجع والقتل والتعذيب فيكون مكانها الجزء الآخر من السهرة بحيث يكون الطفل قد ذهب الى سريره وبالتالي لايشاهدها ولا يتأثر بها ... أما الجهة الثانية المسؤولة فهى الأسرة التى كما شرحنا من قبل يجب عليها وضع نوع من الرقابة المنزلية على ما يشاهده الطفل ومشاركته في المشاهدة بحيث نتلافى أى آثار

ضارة لما يشاهده الطفل عموما في هذه السن سريع التأثير والتقليد  
نكل ما يراه من حوله في عالم الكبار ونحن ندري جيدا تأثير الكاراتيه  
وافلام العنف كما لا نزال نسمع ونشاهد تأثير مسرحية مدرسة  
المشاغبين مثلا على الأطفال سواء في المنزل أو في المدرسة ، ولذا  
فنحن نكرر أن تعاون الجهات المسئولة عن البرامج التلفزيونية  
وتتهم الاهل لدور التلفزيون في حياة الاسرة هما السبيل الى جعل  
ذلك الجهاز وسيلة تسلية وثقافة في حياة الاسرة بدلا من تحوله الى  
جهاز سيطرة على نفس الطفل وعقله وتشويش أفكاره وسلوكه .

## خاتمة

لو حاولنا أن نلخص كل ما سبق في بضعة سطور فإنتى  
اعتقد أننا لو قلنا :

طفلك في عامه السادس له مستوى نكاء جيد وعقل يتفهم كل  
ما حوله وكل ما ينقصه لكى يكون رجلا صغيرا هو الخبرات التى  
يكتسبها الانسان بهرور السنين . ولذلك فيجب معاملته على هذا  
الأساس فلا يدهشك منه أن يتصرف تصرفا عاقلا مسئولا ويعددها  
بلحظات يصرخ مستنجدا بك طالبا مساعدتك ... ويجمع بين  
الرجولة والطفولة في وقت واحد .

## سلسلة طفلك في عامه ...

وكتب أخرى للدكتور / أحمد السعيد يونس

### طفلك في عامه الأول :

ظهر هذا الكتاب في مايو ١٩٧٧ وصدرت منه الطبعة الثانية في يناير ١٩٨٢ .. وقد أحدث ظهوره أول مرة تأثيرا ضخما فكتب عنه كل المهتمين بالصحة والثقافة الصحية في الأهرام والأخبار والجمهورية وآخر ساعة وصباح الخير .. إذ أن هذا الكتاب يقدم للأم الإجابة المبسطة الواضحة عن كل ما يخطر على بالها من أسئلة خلال أبوابه العديدة عن رعاية المولود ونموه ورضاعته الطبيعية والصناعية وفطامه وتحصينه ضد الأمراض ومعدل النمو . كما يناقش المشاكل التي تتعرض لها الأم في تربيتها لمولودها .

وهذه المعلومات الهامة يقدمها المؤلف على شكل أسئلة وأجوبة بلغة سهلة بعيدة عن الكلمات الصعبة والتعابير الطبية المعقدة مما يجعل من قراءته متعة ويعطى الأم الأمان والاطمئنان اللازمين لهدوء بالها وراحة نفسها .. وقد استخدم هذا الكتاب كمراجع دراسي في جامعة حلوان وجامعة الملك عبد العزيز آل سعود .. كما قرره وزارة الصحة كدليل لأطباء أقسام رعاية الطفل بها .

### طفلك في عامه الثاني :

وهذا الكتاب أيضا صدر في أكتوبر ١٩٧٧ وصدرت طبعته الثانية في مايو ١٩٨٢ . وهو على نفس نظام طفلك في عامه الأول عبارة عن أسئلة وأجوبتها يناقش من خلالها المؤلف قدرات الطفل ونموه .. مشاكله على الطعام .. الأمراض التي يتعرض لها والأخطار التي تواجهه وقد بدأ يسير في المنزل ويلعب بالمقص وفي

للكهرياء والبوتاجاز .. كما يبدأ هنا في مناقشة قضايا تربوية  
ونفسية حيث نجد أبوابا فيها صلة الطفل بأفراد الأسرة .. الطفل  
وروح التمرد .. لعب الطفل .. انفصال الطفل عن الأم ..  
الكلام واللفة .. الطفل والجنس .. وبذلك تكتمل الفائدة المرجوة  
من هذا الكتاب حيث يغطي ما يهم الأم من رعاية الطفل جسميا  
ونفسيا لتسعد بطفلها وتسعده .

### طفلك في عامه الثالث :

ومع نمو الطفل وتطوره يقدم الدكتور / أحمد السعيد يونس  
هذا الكتاب الذى صدر فى عام ١٩٧٨ وهو هنا يناقش قضايا الطفل  
وقد بدأ فى الاستقلال اذ هو يمشى ويتكلم ويقدر الكبار .. وأبواب  
هذا الجزء تناقش قدرات الطفل ونموه .. الأكل .. الأمراض ..  
الاحطار .. الكلام واللفة .. والنظافة .. الصلة  
بأفراد الأسرة .. لعب الطفل .. انفصاله عن الأم .. خروج  
الطفل للمدرسة .. الطفل وعواطفه المختلفة .. وهنا أيضا نجد  
أن المؤلف يناقش قضايا الطفل الصحية والجسمية والنفسية  
والتربوية بلفته السهلة الواضحة التى تعطى الأم أكبر جرعة من  
المعلومات الهامة اللازمة لها لتربية طفلها .

### طفلك في عامه الرابع :

صدر هذا الكتاب فى ١٩٧٨ وهو أيضا يناقش قضايا الطفل  
فى العام الرابع وليسهولة الدراسة وتوضيح المعلومات فقد ضم نفس  
أقسام الكتاب السابق ( طفلك فى عامه الثالث ) بحيث يمكن للأم  
أن تنتقل من كتاب للذى يليه لتجد الرد على كل ما يخطر على بالها  
من استئلة تؤثر فيها محاولتها البحث عن أفضل الوسائل لتربية الطفل .

### طفلك فى عامه الخامس :

مع دخول الطفل عامه الخامس نجد أنه بدأ مرحلة جديدة

في نموه لها علاماتها المميزة ومشكلاتها المختلفة عن الاعوام السابقة .  
ولذا فقد صدر هذا الكتاب في عام ١٩٧٩ وفيه يناقش المؤلف  
قدرات الطفل ( الرجل الصغير كما يجب ان يسمى ) والأمراض  
التي يتعرض لها بالإضافة الى المشكلات التربوية والنفسية التي  
تنتشأ عن خروجه من محيط الأسرة الى مجتمع جديد هو المدرسة .

### طفلك في عامه السادس :

وهذا الكتاب ايضا صدر في عام ١٩٧٩ وفيه يناقش الدكتور /  
أحمد السعيد يونس آخر مرحلة من مراحل الطفولة حيث أصبح  
الطفل الآن ناضجا وله حقوقه وعليه واجباته وقد سار المؤلف على  
نفس المنهج الذي استخدمه في الكتب السابقة فناقش كل القضايا من  
خلال أبوابه قدرات الطفل والأمراض التي يتعرض لها . . أكل  
الطفل . . التغيرات في الشخصية . . المشكلات المختلفة التي تقابلنا  
في تربية الطفل . . صلته بأفراد الأسرة . . الكلام والتعلم واللعب  
. . الانفصال عن الأسرة . . الطفل في المدرسة . . الطفل بين  
الصواب والخطأ . . الطفل والحيوانات الأليفة . . الطفل والتلفزيون  
. . وسنلاحظ أن الابواب الخمسة الاخيره هي أبواب جديد خاصة  
بتلك المرحلة الهامة من حياة الطفل .

### طفلك في عامه السابع :

وهذه السن تمثل مرحلة جديدة في حياة الطفل ولذا فقد  
أصدر لها الدكتور / أحمد السعيد يونس كتابا عام ١٩٨٠ وفيه  
يناقش كل المشكلات التي تقابل الأم في تعاملها مع الطفل في هذه  
المرحلة الجديدة فبالإضافة الى الابواب السابقة نجد أن هذا الكتاب  
يعالج مشكلة الطفل والهوايات واللعب . . الطفل والمدرسة  
والتعلم . . الطفل والقائد . . بذلك تستطيع الأم أن تواصل

رسالتها في تربية طفلها على احسن ما تتمنى مسترشدة بالنصائح الواردة في الكتب .

### طفلك في عامه الثامن :

صدر هذا للكتاب في عام ١٩٨٠ وهو يناقش الامراض التي يتعرض لها الطفل في هذه السن بكثير من التفاصيل مثل الحمى الروماتزمية والالتهاب الكبدي الوبائي والحساسية الصدرية والجلدية بالإضافة بالطبع الى الأمراض الهامة .. ثم هو يناقش من خلال الأبواب الثابتة كل المشكلات للتربية التي قد تصادف الأم سواء في المنزل او في محيط الأسرة او في المدرسة .

### طفلك في عامه التاسع :

اصبح الطفل الآن مستقلا .. ومع استقلاله يتعرض للأخطار .. وفي هذا الكتاب الذي صدر عام ١٩٨١ يناقش الدكتور أحمد السعيد يونس تلك المشكلات فبالإضافة الى عرضه للأمراض التي يتعرض لها الطفل يتعرض لمشكلة أكل الطفل والتغيرات في شخصيته ومشكلة النوم والطفل والمزاج والطفل والأسرة والطفل والمجتمع والطفل والمدرسه ... الخ ..

### طفلك في عامه العاشر :

وهذا للكتاب يناقش نهاية المرحلة الوسط في حياة الطفل وهو يعرض أيضا للأمراض التي يتعرض لها الطفل ولكنه يركز أكثر على المشكلات التربوية والنفسية التي يتعرض لها الطفل والتي يجب أن تكون الأم متنبه لها تماما في مرحلة ما قبل البلوغ .. وقد صدر هذا الكتاب في عام ١٩٨١ يحمل قدرا كبيرا من المعلومات التي تعطى الأم للقدرة على مساعدة طفلها على تخطي هذه المرحلة بسلام .

## طفلك المراهق :

ويمثل هذا الكتاب الجزء الاخير لما أطلق عليه الكتاب المهتمون بصحة الطفل الموسوعة الطبية في تربية الطفل للدكتور / أحمد السعيد يونس وقد صدر عام ١٩٨١ وهو يناقش الأمراض التي يتعرض لها الطفل ولكنه يركز باهتمام على شرح التفسيرات الجسمية والنفسية التي يمر بها الطفل في طور مراهقته فنجد أن هناك بابا عن حب الشباب كتبه الدكتور أحمد زكى كريم وباب آخر عن تنمية الطاقة الإبداعية للمراهق كتبه الدكتور / مصرى عبد الحميد حنوره بالإضافة الى مشكلات التبول اللاإرادى .. الدخول في عالم الاهل .. التكسل .. الجنس .. أوقات الفراغ والهوايات وهذا الكتاب يمثل اضافة ضخمة وهامة للمكتبة العربية .

## الطفل المعوق ورعايته طبيا واجتماعيا :

صدر هذا الكتاب عام ١٩٨٢ بمناسبة عام المعوقين الدولى وقد اشترك في كتابته الاستاذ الدكتور / مصرى عبد الحميد حنوره استاذ علم النفس بجامعة المنيا، مع الدكتور/ أحمد السعيد يونس ويعرض هذا الكتاب للطفل المعوق والاسباب التي تؤدي الى الانواع المختلفة من الاعاقة سواء في جهاز الابصار أو السمع والكلام وأمراض الجهاز البولى وأمراض الرئتين والوقاية منها ثم يتناول الكتاب المعوقين ونفسياتهم والإرشاد النفسى والتعامل مع الانواع المختلفة من الطفل المعوق .. وهو كتاب لا غنى عنه لكل المهتمين بالنواحي الطبية والنفسية والاجتماعية ورعاية الأطفال .. حيث يضىء أمامهم الطريق للتعامل مع هذه الفئة المصابة من المجتمع والتي تحتاج الى رعاية واهتمام حتى تحصل على حقها في العيش الكريم .



## فهرس

الصفحة	
٥	مقدمة الطبعة الثانية
٦	مقدمة الطبعة الأولى

## الجزء الاول

٩	الامراض التى يتعرض لها الطفل
١٠	الحمى الروماتزمية
١٥	الالتهاب الكبدى الوبائى
١٨	انجديرى
١٨	الحصبة الالمانية
١٩	الحصبة
١٩	الفدة النكفية
٢٠	التهاب اللوزتين الحبيبي
٢٠	الحمى القرمزية
٢١	الديدان الدبوسية
٢٣	قمل الرأس
٢٣	التهاب غدد الرقبة
٢٤	الحساسية
٢٤	( ا ) الحساسية الصدرية
٢٥	( ب ) الحساسية الجلدية
٢٦	الحرارة عرض وليست مرض
٢٩	حساسية الفسول

## الجزء الثانى

٣٣	اكل الطفل
٤٠	التغيرات فى شخصية الطفل
٤٣	بعض المشاكل المختلفة
٤٧	الصلة الطفل بأفراء الاسرة
٥٣	الكلام والتعلم واللعب
٥٧	الانفصال عن الاسرة
٦١	الطفل فى المدرسة
٦٥	الطفل بين الصواب والخطأ
٦٧	الحيوانات الاليفة
٧٠	تتليفزيون
٧٣	الخاتمة
٧٤	سلسلة طفلك فى عامه

---

رقم الايداع ٢٥٤٦ - ١٩٧٩  
الترقيم الدولى ٢ - ٨٠ - ٣٠٦

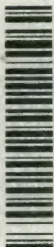




دكتور  
أحمد السعيد يونس

- بكالوريوس الطب والجراحة كلية طب قصر العيني سنة ١٩٥١ .
- دبلوم طب المناطق الحارة من جامعة كالكتا بالهند سنة ١٩٥٤ .
- دبلوم طب الاطفال كلية طب عين شمس سنة ١٩٥٨ .
- طبيب أطفال بمستشفى والتر ريد بواشنطن - الولايات المتحدة سنة ١٩٦٢ .
- مستشار طب الاطفال بالقوات المسلحة منذ عام ١٩٦٧ .
- صدرت له سلسلة كتب بعنوان طفلك فى عامه الاول ..  
العام العاشر - الناشر دار الفكر العربى .
- اصدر بالاشتراك مع الاستاذ الدكتور صلاح عواد كتاب  
الوالدين فى رعاية الأبناء لمركز دراسات الطفولة :  
عين شمس . الناشر مكتبة النهضة المصرية .

043  
6ti  
33  
BIBLIOTHECA ARABICA  
مكتبة



1167075